

Tauchclub Leinfelden e. V.

Schnuppertauchen-

Teilnehmererklärung



Der Tauchsportverein Tauchclub Leinfelden e.V. bietet die Möglichkeit, das Tauchen mit Preßluft in Form eines „Schnuppertauchgangs“ unter fachlicher Begleitung kennen zu lernen und auszuüben. Ich möchte hieran teilnehmen.

Meine persönlichen Daten lauten wie folgt:

Bitte mit Großbuchstaben ausfüllen!

Name, Vorname:

Vollständige Adresse:

Geburtsdatum:

Telefon privat:

Mir ist bekannt, daß das Tauchen mit Preßluft mit Risiken verbunden ist. Bestimmte Krankheitsbilder schließen das Tauchen definitiv aus. Über meinen derzeitigen Gesundheitszustand mache ich folgende Angaben:

Richtige Aussagen bitte ankreuzen!

Ich bin momentan erkältet (Nase zu)

Ich nehme derzeit die Wahrnehmungsfähigkeit beeinträchtigende Medikamente ein

Ich trage Prothesen

Ich leide an Atemwegserkrankungen

Ich bin Diabetiker

Ich leide an Schwindel-, Ohnmachts- oder anderen Anfällen (Epilepsie u.a.)

Ich habe/hatte eine Herzerkrankung

Ich habe momentan eine Ohrenentzündung

Ich leide unter Nebenhöhlenerkrankungen

Ich mußte mich in den letzten vier Monaten einer Operation unterziehen

Ich habe/hatte eine Trommelfellerkrankung

Ich bin schwanger

Ich habe/hatte Asthma, Tuberkulose oder Bronchitis

Ich habe Platzangst

Ich rauche 20 oder mehr Zigaretten/Tag

Beim Fahren in die Berge / beim Fliegen habe ich Probleme, den Druck in den Ohren auszugleichen

Ich leide an einer Nervenerkrankung

Ich bin derzeit in ärztlicher Behandlung

Ich leide an einer chronischen Krankheit

Ich nehme Drogen.

Ich habe/hatte Schädelbasisverletzungen

Ich leide an Erkrankungen des Bewegungsapparates

Ich neige zu Panikreaktionen

Ich bin darüber informiert, daß ich am Schnuppertauchen nur teilnehmen darf, wenn keine der vorstehenden Aussagen über meinen Gesundheitszustand zutrifft.

Mir ist bekannt, daß die gesundheitlichen Risikofaktoren in der vorstehenden Auflistung nicht abschließend aufgezählt sind. Das verbleibende medizinische Risiko trage ich selbst.

Haftungsverzichtserklärung:

Meine Teilnahme am Schnuppertauchen erfolgt auf eigene Gefahr und Risiko.

Ich verzichte hiermit ausdrücklich gegenüber meinen Tauchgangsbegleitern wie auch gegenüber dem Tauchsportverein Tauchclub Leinfelden e.V. sowie dessen Repräsentanten und Hilfspersonen auf sämtliche Ansprüche - gleich welcher Art - aus Schadensfällen, die im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Schnuppertauchen eintreten, es sei denn, die vorstehend genannten Personen bzw. der Tauchsportverein Tauchclub Leinfelden e.V. handeln vorsätzlich oder grob fahrlässig. Die Haftung für leichte Fahrlässigkeit ist ausgeschlossen.

Der Verzicht gilt für Verletzungen aller Art. Ich übernehme damit sämtliche mit dem Schnuppertauchen zusammenhängende Risiken für jegliche Schäden, jegliche Verletzungen oder Folgeschädigungen, die ich aufgrund meiner Teilnahme am Schnuppertauchen erleiden könnte - unabhängig davon, ob sie vorhersehbar sind oder nicht - , soweit sie nicht auf ein vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten eines Dritten zurück zu führen sind.

Ich habe mich über den Inhalt dieses Haftungsverzichts vollständig informiert, indem ich diese gelesen habe, bevor ich meine Unterschrift leiste.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigter (falls erforderlich)