Tauchausbildung im Tauchclub Oberland e.V.

Mitglied im Bayerischen Landestauchsport Verband e.V. und im
Verband Deutscher Sporttaucher e.V.

Anmeldung zum Schnuppertauchen

Der Tauchclub Oberland e.V. bietet im Hallenbad in Bad Tölz oder Geretsried die Möglichkeit, das Tauchen mit Druckluft in Form eines „Schnuppertauchens“ unter fachlicher Begleitung kennen zu lernen und auszuüben.

Ich möchte hieran teilnehmen. Meine persönlichen Daten lauten wie folgt:

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	
Ort		Postleitzahl	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Telefon privat		Telefon geschäftlich	
Telefon mobil		e-Mail	

Mir ist bekannt, dass das Tauchen mit Druckluft mit Risiken verbunden ist. Bestimmte Krankheitsbilder oder gesundheitliche Aspekte schließen das Tauchen definitiv aus. Diese sind u.a.:

- Erkältung/Grippe (Nase zu)
- Tragen von Prothesen
- Diabetes
- Herzerkrankung
- Nasennebenhöhlenerkrankungen
- Einnahme von Drogen sämtlicher Art
- Rauchen von 20 oder mehr Zigaretten pro Tag
- derzeitige ärztliche Behandlung
- Panikreaktionen
- Schwangerschaft
- Atemwegserkrankungen
- Asthma, Tuberkulose oder Bronchitis
- Ohrenentzündung
- Platzangst
- Schädelbasisverletzungen
- Nervenerkrankung
- chronischen Krankheit
- Erkrankungen des Bewegungsapparates

Sowie

- Einnahme von Wahrnehmungsfähigkeit beeinträchtigende Medikamente
- Neigung zu Schwindel-, Ohnmachts- oder anderen Anfällen (Epilepsie u.a.)
- Unterziehung einer Operation in den letzten vier Monaten
- Beim Fahren in die Berge und/oder beim Fliegen bestehen Probleme, den Druck in den Ohren auszugleichen

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.

Tauchausbildung im Tauchclub Oberland e.V.

Mitglied im Bayerischen Landestauchsport Verband e.V. und im
Verband Deutscher Sporttaucher e.V.

Haftungsverzichtserklärung

Meine Teilnahme am Schnuppertauchen geschieht auf eigene Gefahr und Risiko.

Ich verzichte hiermit ausdrücklich gegenüber meinen Tauchgangsbegleitern wie auch gegenüber dem Tauchclub Oberland 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 Tauchclub Oberland 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 Schaden, jegliche Verletzungen oder Folgeschädigungen, die ich aufgrund meiner Teilnahme am Schnuppertauchen erleiden konnte - 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 diesen gelesen habe, bevor ich meine Unterschrift leiste.

Zustimmung der sorgeberechtigten Personen (bei Minderjährigen):

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Zustimmung, dass mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter die Mitgliedschaft im Tauchclub Oberland e.V. beantragt.

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Datum, Unterschrift der sorgeberechtigten Personen

***Bitte alle Felder in Druckbuchstaben ausfüllen und mit der erforderlichen Unterschrift an den TCO senden.**