

## Anmeldung zum Tauchkurs / Spezialkurs

Persönliche Daten	
Anrede	
Vorname	Nachname
Adresse	PLZ & Ort
Telefon	eMail
Geboren am / in	Anzahl Tauchgänge

Kursvariante / Spezialkurs

Einwilligungserklärung Datenschutz
<p>Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten, die auf dieser Anmeldung sowie der Training Record Karte zum jeweiligen Tauchkurs von mir angegeben wurden, nebst Lichtbild, E-Mailadresse, taucherischem Leistungsstand und Anzahl der absolvierten Tauchgänge, durch den/die Tauchlehrer/Tauchschnle an International Aquanautic Club GmbH &amp; Co KG sowie International Aquanautic Club Verwaltungs GmbH elektronisch übermittelt und auf unbefristete Zeit zum Zweck des Ausbildungsnachweises elektronisch gespeichert werden. Darüber hinaus willige ich ein, dass meine persönlichen Daten zur Erstellung sowie für den Versand der Zertifizierung verwendet werden dürfen. Diese Einwilligung ist jederzeit durch schriftliche Mitteilung an International Aquanautic Club GmbH &amp; Co. KG widerrufbar.</p>

Haftungsausschluss
<p>Mir ist bewusst, dass die Erklärung zum Gesundheitszustand nicht alle gesundheitlichen Risiken abfragt und somit ein gewisses Restrisiko besteht, und dass im Rahmen dieses Tauchkurses möglicherweise potentiell gefährliche Situationen auftreten, die Sach- und Personenschäden nach sich ziehen können. Um diesen zu begegnen bedarf es Erfahrung, Fachwissen und Fertigkeiten, wie sie während der theoretischen Einführung zum Tauchen vermittelt wurden.</p> <p>Ich entbinde Abenteuer Tauchen und seine Mitarbeiter von jeglicher Haftung, soweit diese nicht durch grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz beruht. Die Beweislast hierfür trage ich selbst. Ich verzichte hiermit sowohl für meine eigene Person wie auch im Namen meiner Erben, Unterhaltsberechtigten und Nachlassverwalter unwiderruflich auf alle etwaigen Ansprüche für Schäden, die mir durch den Tauchsport entstehen können.</p> <p>Im Falle einer Gesundheitsschädigung durch das Tauchen ermächtige ich Abenteuer Tauchen und seine Mitarbeiter nach eigenem Ermessen Sofortmaßnahmen einzuleiten, den Rettungsdienst anzufordern und bei Verdacht auf einen Dekompressionsunfall die Untersuchung in einem Druckkammerzentrum zu veranlassen.</p> <p>Die Haftungsentbindung gilt für die gesamte Dauer des Tauchkurses und schließt Risiken des Fahrtweges zum Tauchplatz sowie Risiken beim Transport der Ausrüstungsgegenstände mit ein.</p>

Teilnahmebedingungen
<p>Mit meiner Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten) erkenne ich die umseitigen Kurs- und Zahlungsbedingungen und folgende Bedingungen an:</p> <p>Ich verpflichte mich, den Anweisungen der Tauchlehrer/Übungsleiter oder deren Beauftragten Folge zu leisten. Ich hafte für Schäden, die ich durch mein eigenes Verschulden verursache. Ich versichere, dass ich an keiner Krankheit leide, die das Tauchen mit oder ohne Tauchgerät ausschließt. Ich verpflichte mich, ggfs. vor Kursbeginn eine Tauchsportärztliche Untersuchung auf eigene Kosten an mir durchführen zu lassen. Für die Freiwasserausbildung ist eine Tauchsportärztliche Untersuchung vor der ersten Einheit im Freiwasser verpflichtend. Die Teilnahme an Tauchaktivitäten geschieht auf eigene Gefahr. Eine kurzfristige Stornierung (ab 7 Tage vor Kursbeginn) kann nur bei Krankheit unter Vorlage eines Ärztlichen Attestes erfolgen.</p> <p><b>Bei Anmeldung ist der vollständige Kursbetrag zu zahlen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGB von Abenteuer Tauchen an.</b></p>

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die oben aufgeführten Erklärungen gelesen und verstanden habe und dass die von mir gemachten Angaben korrekt und nach bestem Wissen und Gewissen erfolgt sind. Unklare Punkte wurden mir von meinem/r Tauchlehrer/in ausführlich erklärt, so dass ich keine weiteren Fragen bezüglich dieser Erklärung habe.**

Ort und Datum Unterschrift Teilnehmer

Ort und Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen

## Erklärung zum Gesundheitszustand

### TEILNEHMER-INFORMATIONEN (vertraulich) – Bitte vor dem unterschreiben genau durchlesen

Mit dieser Erklärung werden Sie über die potentiellen Risiken des Gerätetauchens sowie über die von Ihnen erforderlichen Verhaltensweisen während des Programms/Tauchkurses informiert. Ihre Unterschrift auf diesem Formular ist erforderlich, damit Sie am Tauchkurs teilnehmen können.

**Name des Tauchlehrers: Alexander Nolte**  
**Name der Tauchschule: Abenteuer Tauchen**

Lesen Sie diese Erklärung vor dem Unterschreiben. Sie müssen die "Erklärung zum Gesundheitszustand" mit dem medizinischen Fragebogen ausfüllen, bevor Sie an einem Tauchkurs teilnehmen können. Sind Sie noch nicht volljährig, muss zudem ein Elternteil oder Erziehungsberechtigter unterschreiben.

Tauchen ist eine aufregende und anspruchsvolle Aktivität. Bei korrektem Verhalten und Anwendung der richtigen Techniken, ist es ein relativ sicherer Sport. Wenn jedoch die bestehenden Sicherheitsregeln nicht befolgt werden, bestehen erhöhte Gefahren.

Um sicher zu tauchen, sollten Sie nicht extrem übergewichtig oder nicht in Form sein. Der Tauchsport kann unter bestimmten Umständen anstrengend sein. Ihre Atmung und Ihr Kreislauf müssen gesund sein. Alle luftgefüllten Hohlräume im Körper müssen normal und gesund sein. Personen mit einer Herzerkrankung, einer akuten Erkältung, Magen-Darm-Problemen, Epilepsie oder anderen ernsten gesundheitlichen Problemen oder die unter Einfluss von Alkohol, Medikamenten oder Betäubungsmitteln stehen, sollten nicht tauchen. Falls Sie unter Asthma, einer Herzerkrankung oder chronischen Erkrankungen leiden oder falls Sie regelmäßig Medikamente einnehmen, sollten Sie vor der Kursteilnahme Ihren Arzt/Ihre Ärztin und Ihre/n Tauchlehrer/in aufsuchen.

- J  N Könnte es sein, dass Sie schwanger sind, oder wünschen Sie sich eine Schwangerschaft?
- J  N Nehmen Sie gegenwärtig verordnete Medikamente? (mit Ausnahme von Anti-Konzeptiva oder Malaria-Prophylaxe)
- J  N Sind Sie älter als 45 Jahre und erfüllen Sie einen der folgenden Punkte?
  - Raucher / in von Pfeife, Zigarren oder Zigaretten
  - Sie haben einen erhöhten Cholesterin-Spiegel
  - Sie haben in der Familie Vorkommnisse von Herzinfarkt oder Schlaganfall
  - Sie befinden sich momentan in ärztlicher Behandlung
  - Sie haben einen erhöhten Blutdruck
  - Sie leiden an Diabetes Melitus, auch wenn diese nur durch Diät unter Kontrolle ist

**Hatten Sie in der Vergangenheit oder leiden Sie momentan an einer der nachfolgenden Krankheiten?**

- J  N Asthma, Atembeschwerden, oder Atembeschwerden bei körperlicher Anstrengung
- J  N häufige oder ernste Anfälle von Heuschnupfen bzw. Allergien
- J  N häufige Erkältungen, Nebenhöhlenentzündungen, Bronchitis
- J  N irgendeine Form einer Lungenerkrankung
- J  N Pneumothorax
- J  N Erkrankungen oder chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbes
- J  N körperliche oder psychische Probleme in Form von Panik, Platzangst oder Angst in geschlossenen Räumen
- J  N Epilepsie, Anfälle, Krämpfe, oder nehmen Sie Medikamente dagegen
- J  N wiederholt auftretende massive migräneartige Kopfschmerzen, oder nehmen Sie Medikamente dagegen

Dies sollten Sie auch nach Kursabschluss regelmäßig tun. Sie werden von Ihrem/r Tauchlehrer/in die wichtigen Sicherheitsregeln betreffend Atmung und Druckausgleich beim Tauchen erlernen. Die falsche Verwendung der Tauchausrüstung kann zu ernstesten Verletzungen führen. Deshalb müssen Sie unter direkter Überwachung und Betreuung eines/r qualifizierten Tauchlehrers/in den sicheren Gebrauch der Ausrüstung erlernen. Sollten Sie zu dieser Erklärung oder dem medizinischen Fragebogen weitere Fragen haben, besprechen Sie sich bitte mit Ihrem/r Tauchlehrer/in, bevor Sie unterschreiben.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zu Ihrem momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustand mit **JA** oder **NEIN**. Wenn Sie unsicher sind, antworten Sie mit **JA**. Falls eine Frage mit **JA** beantwortet wird, ist es erforderlich, dass Sie sich von einem Arzt untersuchen lassen, bevor Sie am Tauchsport teilnehmen. Zu diesem Zweck wird Ihnen Ihr/e Tauchlehrer/in die RSTC Richtlinien für tauchsportärztliche Untersuchungen für Ihren Arzt/Ihre Ärztin aushändigen.

### Medizinischer Fragebogen für Taucher

**Für den Teilnehmer:** Der nachfolgende medizinische Fragebogen dient dazu herauszufinden, ob Sie sich vor der Teilnahme an der Tauchausbildung ärztlich untersuchen lassen sollten. Eine mit "JA" beantwortete Frage muss Sie nicht unbedingt vom Tauchsport ausschließen. Eine mit "JA" beantwortete Frage gibt Aufschluss über einen Zustand, der Ihre Sicherheit beim Tauchen beeinträchtigen könnte, und Sie müssen sich in diesem Fall vor der Teilnahme an Tauchaktivitäten ärztlich untersuchen/beraten lassen

- J  N Ohnmachtsanfälle (gänzlicher oder teilweiser Verlust des Bewusstseins)
- J  N häufige oder starke Reisekrankheit (Boot, Auto usw.)
- J  N Ruhr oder Entwässerung mit notwendiger medizinischer Versorgung
- J  N irgendein Tauchunfall oder Dekompressions - Krankheit
- J  N Unfähigkeit, mässige Körperübungen zu erfüllen (z.B. 1,6 km in 12 Min. gehen)
- J  N Kopfverletzungen innerhalb der letzten 5 Jahre mit Bewusstseinsverlust
- J  N immer wieder auftretende Rückenbeschwerden
- J  N chirurgische Eingriffe im Bereich des Rückens oder der Wirbelsäule
- J  N Probleme an Rücken, Armen oder Beinen in Folge chirurgische Eingriffe, Verletzungen oder Brüchen
- J  N hoher Blutdruck oder nehmen Sie Medikamente zur Kontrolle des Blutdrucks
- J  N Herzkrankheiten
- J  N Herzanfälle (Infarkte)
- J  N Angina pectoris, chirurgische Eingriffe an Herz oder Blutgefässen
- J  N chirurgische Eingriffe an Nebenhöhlen
- J  N Ohrenkrankheiten oder -operationen, Gehörverlust oder Gleichgewichtsstörungen / wiederholte Ohrprobleme
- J  N Blutungen oder andere Blutprobleme
- J  N Weichteilbrüche (Leisten, Nabel, Lenden, Zwerchfell)
- J  N Geschwüre oder operativ entfernte Geschwüre
- J  N Einnahme von sportlichen Aufbaupräparaten oder Behandlung wegen Alkoholproblemen in den letzten 5 Jahren

Hiermit erkläre ich, dass die obigen Angaben zu meinem Gesundheitszustand korrekt sind und mit bestem Wissen und Gewissen erfolgten. Ich übernehme die Verantwortung für unterlassene Angaben zu meinem vergangenen oder gegenwärtigen Gesundheitszustand.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum