

Anmeldung zum Schnuppertauchen

Es soll eine Überraschung werden.
Daher bitte vertraulich behandeln **Ja**

Bitte bedenken Sie, dass Sie für das Schnuppertauchen einen vorher genannten Termin benötigen!

Der Tauchgang wird vereinbart mit:

Vorname

Name

Straße

PLZ

Ort

Telefon 1

E-Mail

Name des Tauchers – falls abweichend

Vorname

Name

Zusagen des Veranstalters:

Wir garantieren, dass für den Tauchgang nur qualifizierte, erfahrende Taucher eingesetzt werden. Die Tauchanfänger sind unter ständiger Aufsicht dieser Tauchbegleiter. Damit ist sichergestellt, dass Risiken vermieden werden und ein kontrollierter Abbruch des Tauchgangs jederzeit möglich ist. Die Ausrüstung wird regelmäßig gewartet und ist Stand der Technik. Eine bestimmte Sichtweite kann nicht zugesagt werden, da dies stark von der Witterung abhängt.

Falls der Tauchgang auf Wunsch des Teilnehmers verschoben werden soll, ist dies bis eine Woche vorher kostenlos möglich. Innerhalb der letzten Woche vor dem Termin wird eine Umbuchungsgebühr von 35 Euro fällig.

Erklärung des Tauchanfängers:

Mir ist klar, dass falsches Verhalten unter Wasser zu einem Risiko werden kann. Ich werde die Anweisungen der Tauchbegleiter daher befolgen. Falls ich durch eigenes Fehlverhalten geschädigt werden sollte, werde ich keine Ansprüche gegen meine Tauchbegleiter oder den Veranstalter erheben.

Unterschrift, bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte

Veranstalter:

Durchgeführt wird die Veranstaltung von der Unterwasserpark Betriebs GmbH, die alleiniger Vertragspartner ist. Die Schnuppertauchgänge erfolgen nach international verbindlichen Richtlinien. Sie wurden von der internationalen Dachorganisation des Tauchsports (RSTC) entwickelt. Der Unterwasserpark ist Lizenzpartner des International Aquanautic Club. Diese Organisation ist Mitglied des RSTC.

Sind sie gesund zum Tauchen?

Mit diesem kurzen, medizinischen Fragebogen soll geklärt werden, ob Sie von einem Arzt untersucht werden sollten, bevor Sie an einem Schnuppertauchen teilnehmen. **Sollten Sie eine der Fragen mit einem Ja beantworten, benötigen wir eine Unbedenklichkeitsbescheinigung Ihres Arztes!**

___ Haben Sie zurzeit eine Ohrenentzündung?

___ Hatten Sie in der Vergangenheit eine Ohrenerkrankung, Hörverlust oder Gleichgewichtsprobleme?

___ Wurden Sie irgendwann an den Ohren oder Nebenhöhlen operiert?

___ Haben Sie zurzeit einen Schnupfen, eine Verstopfte Nase, eine Nebenhöhlenentzündung oder Bronchitis?

___ Hatten Sie in der Vergangenheit ein Atemleiden, schwere Heuschnupfen- oder Allergieanfälle oder eine Lungenerkrankung?

___ Haben Sie zurzeit Asthma oder in der Vergangenheit ein Emphysem oder Tuberkulose?

___ Nehmen Sie Medikamente, die mit einer Beeinträchtigung körperlichen und geistigen Fähigkeiten gekennzeichnet sind?

___ Haben Sie Verhaltensstörungen, geistige oder psychologische Probleme oder eine Nervensystemerkrankung?

___ Sind Sie schwanger/könnten Sie schwanger sein?

___ Hatten Sie schon einmal eine Kolostomie?

___ Hatten Sie jemals eine Herzkrankheit, einen Herzanfall oder eine Herz- oder Blutgefäß-OP?

___ Haben Sie einen hohen Blutdruck oder Angina oder nehmen Medikamente zur Blutdruckkontrolle?

___ Hatten Sie schon einmal Diabetes?

___ Hatten Sie schon einmal Krampfanfälle, Ohnmachts- oder Bewusstlosigkeitsanfälle oder Epilepsie, oder nehmen Medikamente um das zu verhindern?

___ Sind Sie älter als 45 und sind in Ihrer Familie Fälle von Herzinfarkt oder Schlaganfall bekannt?

___ Hatten Sie Probleme mit dem Rücken, den Armen oder Beinen nach einer Verletzung einem Knochenbruch oder einer Operation?

___ Hatten Sie jemals Klaustro- oder Agoraphobie?

___ Hatten Sie jemals einen Lungenkollaps oder eine OP am Brustkorb?

___ Haben Sie eine Blutungskrankheit oder eine andere Bluterkrankung?