



INTRO

Personalien:

Frau Herr Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Kontakt-Telefon: _____ Notfall-Kontakt: _____

Ausbildungsstand und Erfahrung:

Tauchschein (z.B. Padi OWD, CMAS**...): _____ Anzahl geloggtter Tauchgänge: _____

Wann und wo tauchten Sie das letzte Mal: _____

Ärztliches Attest gültig bis: _____

Falls kein (gültiges) Attest vorliegt, bitte den MEDIZINISCHEN FRAGEBOGEN auf der Rückseite ausfüllen.

Tauchsportversicherung:

bereits versichert bei: Gesellschaft: _____ Gültig bis: _____

Versicherung abschließen? 1 Tag 1 Woche 1 Monat **1 Jahr - Pass-Nr.:** _____

Leihhausrüstung:

komplett { Flasche Blei ABC Tauchcomputer
 Jacket Anzug Atemregler Lampe

bei eigener Flasche: Datum letzter TÜV: _____ Datum letzte Sichtprüfung: _____

Tauchpakete:

_____Woche(n) Non Limit (7 aufeinanderfolgende Tage je 1 x Boot, Hausriff unlimitiert, Leistungen siehe Preisliste)

_____ Non Limit 5 aus 7 (5 Tage innerhalb einer Woche wie oben beschrieben)

_____ 5er-Pack Bootstauchgänge _____ 10er-Pack Bootstauchgänge

Diese **Paketpreise gelten nur bei Vorausbuchung und -zahlung** (spätestens bei der Anmeldung).

Nicht das Richtige dabei? Dann bezahlen Sie am Ende Ihres Aufenthaltes die einzelnen Tauchgänge gemäß Preisliste.

Wodurch sind Sie auf Stolli's Tauchbasis **aufmerksam** geworden: _____

Dürfen wir Ihnen eine Einladung zu unserem **Newsletter** schicken? **JA**

Die **Teilnahmebedingungen für den Tauchsport**, Stolli's **Basisregeln**, Stolli's **Datenschutzerklärung** und die **Erklärung der Risiken und der Haftung** habe ich gelesen, verstanden und erkläre mich damit einverstanden.

Weitergabe von Daten: Ich stimme zu, dass die notwendigen Daten zum Zweck von Tauchsportversicherung, Brevetierung oder Newsletterversand gegebenenfalls zweckgebunden an die jeweiligen Leistungsträger übermittelt werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit durch schriftliche Mitteilung an Stolli's Tauchbasis widerrufen.

Übernahme des Risikos: Liegt keine Fahrlässigkeit oder Pflichtverletzung vor, weder seitens der Tauchlehrer und Crew von Stolli's Tauchbasis, noch seitens Stolli's Tauchbasis, noch seitens der Tauchsportorganisation (PADI, SSI, IAC), so erfolgt meine Teilnahme am Tauchprogramm gänzlich auf mein eigenes Risiko.

INTRO

Datum Unterschrift Teilnehmer/in Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter (falls erforderlich)

Erklärung zum Gesundheitszustand Teilnehmer-Information (vertraulich)



Vor dem Unterschreiben bitte genau durchlesen.

Mit dieser Erklärung wirst du über die potenziellen Risiken des Gerätetauchens sowie über die von dir erforderlichen Verhaltensweisen während des Programms/ Tauchkurses informiert. Deine Unterschrift auf diesem Formular ist erforderlich, damit du am Tauchkurs teilnehmen kannst. Wenn sich dein Gesundheitszustand während deines Tauchprogramms ändern sollte, musst du den Tauchlehrer sofort darüber informieren.

Lies diese Erklärung bitte durch, bevor du unterschreibst. Du musst die „Erklärung zum Gesundheitszustand“ mit dem medizinischen Fragebogen ausfüllen, bevor du an einem Tauchkurs teilnehmen kannst. Bist du 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 tauchen zu können, solltest du nicht extrem übergewichtig oder nicht in Form sein. Tauchen kann unter bestimmten Umständen anstrengend sein. Deine Atmung und

dein Kreislauf müssen gesund sein. Alle luftgefüllten Hohlräume im Körper müssen normal und gesund sein. Personen mit einer Herzerkrankung, einer akuten Erkältung oder verstopfter Nase, Epilepsie, einer anderen ersten gesundheitlichen Problemen oder Personen, die unter Einfluss von Alkohol, Medikamenten oder Betäubungsmitteln stehen, sollten nicht tauchen. Falls du unter Asthma, einer Herzerkrankung oder einer anderen chronischen Erkrankung leidest oder regelmäßig Medikamente einnimmst, solltest du vor der Teilnahme an diesem Programm und auch regelmäßig danach deinen Hausarzt und deinen Tauchlehrer aufsuchen. Du wirst von deinem Tauchlehrer auch die wichtigen Sicherheitsregeln zum Atmen und Druckausgleich beim Tauchen lernen. Die falsche Verwendung der Tauchausrüstung kann zu ernstesten Verletzungen führen. Deshalb musst du unter direkter Überwachung und Betreuung eines/r qualifizierten Tauchlehrers/in den sicheren Gebrauch der Ausrüstung erlernen.

Solltest du zu dieser Erklärung oder dem medizinischen Fragebogen weitere Fragen haben, besprich dich bitte mit deinem/r Tauchlehrer/in, bevor du unterschreibst.

Medizinischer Fragebogen für Taucher - Für den Teilnehmer:

Der nachfolgende medizinische Fragebogen dient dazu herauszufinden, ob du dich vor der Teilnahme an der Tauchausbildung ärztlich untersuchen lassen solltest. Eine mit „Ja“ beantwortete Frage muss dich nicht unbedingt vom Tauchsport ausschließen. Eine mit „Ja“ beantwortete Frage gibt Aufschluss über einen Zustand, der deine Sicherheit beim Tauchen beeinträchtigen könnte, und du musst dich in diesem Fall vor der Teilnahme an Tauchaktivitäten ärztlich untersuchen/beraten lassen.

Bitte beantworte die folgenden Fragen zu deinem momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustand mit JA oder NEIN. Wenn du unsicher bist, antworte mit JA.

Falls eine Frage mit JA beantwortet wird, ist es erforderlich, dass du dich von einem Arzt untersuchen lässt, bevor du am Tauchsport teilnimmst.

Zu diesem Zweck wird dir dein/e Tauchlehrer/in die RTSC-Richtlinien für tauchsportärztliche Untersuchungen für deinen Arzt/deine Ärztin aushändigen.

- Könnte es sein, dass du schwanger bist, oder wünschst du dir eine Schwangerschaft?
- Nimmst du gegenwärtig verordnete Medikamente ein? (mit Ausnahme von Antikonzeptiva oder Malariaprophylaxe)
- Bist du älter als 45 Jahre und trifft mindestens einer der folgenden Punkte auf dich zu?
 - Raucher (Zigaretten, Zigarren, Pfeife)
 - In ärztlicher Behandlung
 - Hoher Cholesterinspiegel
 - Hoher Blutdruck
 - Herzinfarkte oder Schlaganfälle in der Familie
 - Diabetes mellitus, auch wenn dieser ausschließlich durch Diät unter Kontrolle ist.

Hast oder hattest du ...

- Asthma, Atembeschwerden oder Atemprobleme bei körperlicher Anstrengung?
- Häufige oder starke Anfälle von Heuschnupfen oder Allergien?
- Häufige Erkältungen, Nebenhöhlenentzündungen oder Bronchitis?
- eine Form einer Lungenerkrankung?
- einen Lungenriss (Pneumothorax)?

- Erkrankungen oder chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbs?
- körperliche oder psychische Probleme in Form von Panik, Platzangst oder Angst in geschlossenen Räumen?
- Epilepsie, Anfälle, Krämpfe oder nimmst du Medikamente dagegen?
- wiederholt auftretende massive migräneartige Kopfschmerzen oder nimmst du Medikamente dagegen?
- Ohnmachtsanfälle (gänzlicher oder teilweiser Verlust des Bewusstseins)?
- Häufige oder starke Probleme mit Reisekrankheit (im Boot, Auto usw.)?
- Durchfall oder Austrocknung mit notwendiger medizinischer Versorgung?
- einen Tauchunfall oder eine Dekompressionskrankheit?
- Schwierigkeiten bei mäßiger körperlicher Betätigung (z. B. 1,6 km in 12 min. gehen)?
- Kopfverletzungen mit Bewusstlosigkeit innerhalb der letzten 5 Jahre?
- immer wieder auftretende Rückenbeschwerden?

- einen chirurgischen Eingriff im Bereich des Rückens oder der Wirbelsäule?
- Diabetes?
- Probleme an Rücken, Armen oder Beinen infolge chirurgischer Eingriffe, Verletzungen oder Brüchen?
- hohen Blutdruck oder nimmst du Medikamente zur Kontrolle des Blutdrucks?
- eine Herzerkrankung?
- einen Herzinfarkt?
- Angina pectoris, chirurgische Eingriffe an Herz oder Blutgefäßen?
- chirurgische Eingriffe an Nebenhöhlen?
- Ohrenkrankheiten oder – operationen, Gehörverlust oder Gleichgewichtsstörungen?
- wiederholt auftretende Ohrprobleme?
- Blutungen oder andere Blutprobleme?
- Weichteilbrüche?
- Geschwüre oder operativ entfernte Geschwüre?
- einen künstlichen Darmausgang (Colostomie oder Neostomie)?
- Einnahme von sportlichen Aufbaupräparaten oder Behandlung wegen Alkoholproblemen in den letzten 5 Jahren?

Hiermit erkläre ich, dass die Angaben zu meinem Gesundheitszustand korrekt sind und mit bestem Wissen und Gewissen erfolgen. Ich bestätige, dass ich meinen Tauchlehrer über alle Änderungen meines Gesundheitszustandes während der Teilnahme am Tauchprogramm informieren muss. Ich übernehme die Verantwortung für unterlassene Angaben zu meinem vergangenen oder gegenwärtigen Gesundheitszustand.

Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Einverständniserklärung für Minderjährige

Erziehungsberechtigter: Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Pass-Nummer: _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind (Daten umseitig) an Tauchgängen / Tauchkursen an Stollis Tauchbasis teilnimmt. Alle umseitigen und obigen Angaben sind korrekt.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten