Anmeldung zum Schnuppertauchen

Liebe Eltern,
bitte lesen Sie dieses Formular sorgfältig, füllen die Leerstellen mit dem Namen Ihres Kindes aus und unterschreiben und datieren es am Ende.

Sollten Sie Fragen haben scheuen Sie sich nicht uns anzusprechen, wir stehen zu jeder Zeit zu Ihrer Verfügung.

Vielen Dank
Ihr BRO Team

Wilfried Strauch & Partner
Tauchlehrer & Tauchprofis

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Strasse _____ PLZ _____ Ort _____ Land _____

Tel. _____ e-mail _____

Angaben über den Gesundheitszustand

Bitte die Fragen mit ja oder nein beantworten, dem früheren oder aktuellen Gesundheitszustand entsprechend. Sollte eine oder mehrere Fragen mit ja beantwortet werden, so ist eine ärztliche Untersuchung vor dem Tauchen erforderlich.

Mein Kind	ja/nein	Mein Kind	ja/nein
ist momentan erkältet		hat häufig Nebenhöhlenerkrankungen	
nimmt momentan Medikament(e), die eine Warnung enthalten, dass sie körperliche oder geistige Fähigkeiten beeinträchtigen können		hat beim Fahren in den Bergen/beim Fliegen grosse Probleme, den Druck in den Ohren auszugleichen	
hat häufig Atemwegserkrankungen		ist schwanger	
ist Diabetiker/in		hat Platzangst	
leidet an Schwindel-, Ohnmachts- oder anderen Anfällen		hat oder hatte Asthma, Tuberkulose oder Emphyseme	
hat/hatte eine Herzerkrankung		raucht Tabak, benutzt Narkotika	
hat momentan eine Ohrenenentzündung		leidet/leidete an einer Nervenerkrankung	
hatte kürzlich eine Operation/Krankheit		ist in ärztlicher Behandlung, hat ein chronisches Leiden	

Ich, _____ bestätige hiermit, dass ich mich bzgl. der Gefahren des Gerätetauchens/des Schnorchelns telefonisch oder persönlich habe beraten lassen und ausführlich informiert wurde über bestimmte Risiken, die beim Tauchen mit Pressluft eintreten können. Dazu gehören u.a. Dekompressionskrankheit, Embolie oder andere druckbedingte Verletzungen, die eine ärztliche Behandlung oder eine Behandlung in einer Druckkammer erfordern könnten. Mein Kind ist 10 Jahre oder älter.
Ich verstehe und stimme zu, dass weder der/die Tauchlehrer/in, noch das Tauchcenter Blue Ring Octopus (in Folge BRO genannt) – Veranstalter des Schnuppertauchens - noch ein Tauchsportverband, auf dessen Standards dieses Programms beruht, auf irgend eine Art und Weise haftbar oder verantwortlich gemacht werden kann für irgendwelche Verletzungen oder Schädigungen an Leib und Leben meines Kindes oder meiner Familie, meiner Erben oder Beauftragten, die in Folge der Teilnahme an diesem Programm oder aufgrund von Fahrlässigkeit irgendeiner Partei eintreten mögen, seien sie passiv oder aktiv. Wird meinem Kind gestattet, an diesem Schnuppertauchprogramm teilzunehmen, so übernehme ich hiermit sämtliche mit diesem Programm zusammenhängenden Risiken für jeglichen Schaden, jegliche Verletzungen oder Schädigungen, die aufgrund der Teilnahme an diesem Programm mein Kind befallen könnten, einschliesslich aller damit verbundenen Risiken, seien sie nun vorhersehbar oder unvorhergesehen.
Ich verstehe auch, dass Gerätetauchen eine körperlich anstrengende Aktivität ist und dass Schnuppertauchen anstrengend sein kann, und ich erkläre ausdrücklich, dass, falls mein Kind aufgrund von Panik, Hyperventilation, eines Herzanfalls usw. verletzt würde, ich das Risiko der genannten Verletzungen eingehe und den/die Tauchlehrer/in, den See-/Schwimmbadbesitzer und die Geschäftsleitung von B R O dafür nicht verantwortlich machen werde.
Ich verstehe, dass das Ziel des Schnuppertauchprogramms darin besteht, eine sichere Einführung in das Gerätetauchen in einem Schwimmbad oder unter schwimmbadähnlichen Verhältnissen zu bieten und dass es mein Kind nicht zu einem kompetenten Taucher macht.
Mir ist bewusst und ich stimme zu, dass mein Kind, um ein brevetierter und kompetenter Taucher zu werden, an einem von einem/einer qualifizierten Tauchlehrer/in geleiteten kompletten Tauchkurs teilnehmen muss.
Weiterhin erkläre ich, dass ich rechts- und vertragsmündig bin und somit diesen Haftungsausschluss unterschreiben darf.
Ich verstehe, dass diese Bedingungen Vertragsbestandteil sind und nicht lediglich erwähnt werden und dass ich dieses Dokument aus freiem Willen unterschrieben habe.

Es ist die Absicht von _____ mittels dieser Erklärung den/die Tauchlehrer/inn, das Tauchcenter
B R O durch das dieses Programm veranstaltet wird sowie eine der oben definierten „haftungsbefreiten Parteien“ von jeglicher Haftung und/oder Verantwortung zu befreien, für persönliche Verletzungen, Vermögensschäden oder Tod und zwar unabhängig von der Ursache einschliesslich –aber nicht beschränkt auf– Fahrlässigkeit der „haftungsbefreiten Parteien“ sei sie nun passiv oder aktiv erfolgt.
Ich erkläre auch, dass ich die Erklärung zu dem Gesundheitszustand gelesen habe, dass diese mir erklärt wurde und ich sie verstanden habe, bevor ich sie für mein Kind und auch bindend für meine Erben unterschrieben habe.
Meine Erklärung zu dem Gesundheitszustand ist nach bestem Wissen und Gewissen erfolgt.

Ich habe diese Erklärung gelesen, und alle Fragen wurden zu meiner Zufriedenheit beantwortet.
Ich verstehe die Wichtigkeit und den Zweck dieser etablierten Verfahren für sicheres Tauchen, und ich bin mir bewusst, dass sie zur Sicherheit und Gesundheit meines Kindes notwendig sind und Nichtbefolgen beim Tauchen Gefahr bringen kann.

_____ _/_____ _/_____ /_____/_____
Datum (Tag/Monat/Jahr) Unterschrift Teilnehmer Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigter