

# Teilnehmererklärung zum Schnuppertauchen

Der TC Qualle e. V. bietet heute die Möglichkeit an, das Tauchen mit Druckluft in Form eines Schnuppertauchgangs unter sachkundiger Begleitung kennenzulernen und auszuüben.

Ich möchte hieran teilnehmen.

Meine persönlichen Daten lauten wie folgt:

Bitte lesbar ausfüllen!

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

---

Geburtsdatum

---

Telefon privat

Mir ist bekannt, dass das Tauchen mit Druckluft mit Risiken verbunden ist. Bestimmte Krankheitsbilder schließen das Tauchen definitiv aus. Über meinen derzeitigen Gesundheitszustand mache ich folgende Angaben:

Richtige Aussagen bitte ankreuzen:

- Ich bin momentan erkältet (Nase zu)
- Ich habe / hatte Asthma, Tuberkulose oder Bronchitis
- Ich nehme derzeit die Wahrnehmungsfähigkeit beeinträchtigende Medikamente ein
- Ich habe Platzangst
- Ich trage Prothesen
- Ich rauche 20 oder mehr Zigaretten am Tag
- Ich leide an Atemwegserkrankungen
- Beim Fahren in die Berge / beim Fliegen habe ich Probleme, den Druck in den Ohren auszugleichen
- Ich bin Diabetiker
- Ich leide an Schwindel-, Ohnmachts-, Krampf- oder anderen Anfällen (Epilepsie u. a.)
- Ich leide an einer Nervenerkrankung
- Ich habe / hatte eine Herzerkrankung
- Ich bin derzeit in ärztlicher Behandlung
- Ich habe momentan eine Ohrenentzündung
- Ich leide an einer chronischen Krankheit
- Ich leide unter Nasennebenhöhlenerkrankungen
- Ich nehme Drogen
- Ich musste mich in den letzten vier Monaten einer Operation unterziehen
- Ich habe / hatte Schädelbasisverletzungen
- Ich leide an Erkrankungen des Bewegungsapparates
- Ich habe / hatte eine Trommelfellerkrankung
- Ich bin schwanger
- Ich neige zu Panikreaktionen

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.

Des Weiteren erkläre ich, dass ich mindestens 15 Minuten ohne Auftriebshilfe frei schwimmen kann.

---

Ort, Datum Unterschrift, ggf. Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

# Haftungsausschlusserklärung zum Schnuppertauchen

Meine Teilnahme am Schnuppertauchen erfolgt auf eigene Gefahr und Risiko.

Ich verzichte hiermit ausdrücklich gegenüber meinen Tauchgangsbegleitern wie auch gegenüber dem TC Qualle e.V. sowie dessen Repräsentanten auf sämtliche Ansprüche - gleich welcher Art - aus Schadensfällen, die im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Probetauchen eintreten, es sei denn, die vorstehend genannten Personen bzw. der TC Qualle 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 zusammenhängenden Risiken für jegliche Schäden, jegliche Verletzungen oder Folgeschädigungen, die ich aufgrund meiner Teilnahme am Probetauchen erleiden könnte - unabhängig davon, ob sie vorhersehbar sind oder nicht - , soweit sie nicht auf ein vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten eines Dritten zurückzuführen sind.

Ich habe mich über den Inhalt dieses Haftungsverzichts vollständig informiert, indem ich diesen gelesen habe, bevor ich meine Unterschrift leiste.

---

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer, ggf. Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

Bei minderjährigen Teilnehmern:

## Einverständniserklärung zum Schnuppertauchen

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind \_\_\_\_\_ am Probetauchen/Schnuppertauchen des TC Qualle e. V. teilnimmt.

---

Ort, Datum Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten