



**T auch
S port
C lub
A haus e.V.**

Tauchsportclub Ahaus e.V. Mozartwinkel 3 48703 Stadtlohn

GUTSCHEIN für 1x

Schnuppertauchen beim TSC – Ahaus

Name, Vorname

**Das Schnuppertauchen findet während der Trainingszeiten im Hallenbad Ahaus statt.
Unterortwick 32 in 48683 Ahaus.**

Die Terminabsprache Bitte min.,7Tage zuvor per Telefon oder Email
mit Manfred Albers 01714795050 albers@tsc-ahaus.de

Teilnehmervoraussetzungen:

Alter: mindestens 10 Jahre

Bei Minderjährigen (unter 18 Jahren) ist eine Einverständniserklärung
Oder das dabei sein eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Vorkenntnisse: Keine

**Sonstiges: Der Tauchinteressent muss gemäß Anlage erklären,
dass er schwimmen kann und gesund ist.**

Der Unkostenbeitrag so wie Sonderleistungen werden spätestens am Tag des Schnuppertauchens fällig.

Tauchsportclub Ahaus e.V. Geschäftsstelle : Mozartwinkel 3 48703 Stadtlohn
Vorstand: 1.Vors.: Alexander Lensker 2.Vors.: Bernd Lensker Geschäft.: Hannelore Köning
VR AG Ahaus Nr. VR 308 Volksbank Gronau -Ahaus EG
Bic.: GENODEM1GRN Iban De44401640243605200500
Internet www.tsc-ahaus.de e mail Info@tsc-ahaus.de Facebook www.facebook.com/Tauchsportclub.Ahaus

Teilnehmererklärung zum Schnuppertauchen

Der TSC Ahaus bietet heute im Hallenbad die Möglichkeit, 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

E-Mail

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 leide unter Klaustrophobie.

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-, Ohnmacht-, 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 neige zu Panikreaktionen.

Ich bin schwanger.

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 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 TSC - Ahaus 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 zurück zu führen sind.

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

Bei minderjährigen Teilnehmern:

Einverständniserklärung zum Schnuppertauchen

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind:

am Schnuppertauchen des TSC-Ahaus teilnimmt.

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