

Bitte vor Unterschrift aufmerksam lesen

In dieser Erklärung werden Sie über potenzielle Risiken des Tauchens, und über das von Ihnen erwartete Verhalten während der Tauchausbildung informiert. Die Ausbildung wird durch folgende Person/Tauchschule angeboten:

Instructor _____ und
Tauchschule _____ in
Stadt _____ und
Land _____

Lesen Sie diese Erklärung aufmerksam bevor Sie diese unterschreiben. Diese Erklärung muss vollständig ausgefüllt werden, inklusive der Fragen zum Gesundheitszustand. Sollten Sie minderjährig sein, muss zusätzlich ein Erziehungsberechtigter unterschreiben.

Tauchen ist aufregend und anspruchsvoll. Wenn das Tauchen mit den richtigen Techniken und innerhalb der geltenden Sicherheitsrichtlinien durchgeführt wird ist dies relativ sicher. Wenn bestehende Sicherheitsrichtlinien

nicht eingehalten werden, so entstehen zusätzliche Risiken.

Um sicher Tauchen zu können sollten Sie körperlich fit und nicht extrem übergewichtig sein. Tauchen kann anstrengend sein. Ihre Atmung und Ihr Kreislauf müssen gesund sein. Alle luftgefüllten Hohlräume müssen normal und gesund sein. Personen mit einer Herzerkrankung, einer akuten Erkältung, Epilepsie, Asthma, anderen ernsthaften Erkrankungen oder unter Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten stehen sollten nicht tauchen. Falls Sie regelmäßig Medikament nehmen, sollten Sie Ihren Arzt und Ihren Instructor konsultieren. Sie werden die wichtigen Regeln über Atmung und Druckausgleich von Ihrem Instructor lernen. Die falsche Verwendung von Tauchausrüstung kann zu ernststen Verletzungen führen. Deshalb müssen Sie den Gebrauch unter direkter Aufsicht des Instructors lernen.

Sollten Sie zu dieser Erklärung oder dem Medizinischen Fragebogen Fragen haben, besprechen Sie dies mit Ihrem Instructor bevor Sie unterschreiben.

Medizinischer Fragebogen für den Teilnehmer

Ziel dieses Fragebogens ist herauszufinden ob Sie vor Beginn der Ausbildung einen Arzt konsultieren sollten. Eine bejahte Frage schließt sie nicht automatisch vom Tauchen aus. Es beutet lediglich das Ihr Gesundheitszustand Ihre Sicherheit beim Tauchen beeinträchtigen könnte.

Bitte beantworten Sie **jede einzelne** Frage mit JA oder NEIN. Wenn Sie sich unsicher sind, antworten Sie mit JA. Falls Sie eine Frage mit Ja beantworten, bedeutet dies lediglich, dass es erforderlich ist, sich von einem Arzt, vor der Teilnahme am Tauchsport untersuchen zu lassen

- Sind Sie schwanger, oder versuchen es zu werden?
- Nehmen sie Medikamente (Ausnahme Anti Rezeptiva)
- Sind Sie über 45 Jahre alt und erfüllen einen der folgenden Punkte?
 - Sind Sie Raucher
 - Hoher Cholesterinspiegel
 - Herzinfarkt oder Schlaganfall bei sich selbst oder in der Familie
 - Sind momentan in medizinischer Behandlung
 - Bluthochdruck
 - Diabetiker

Hatten Sie jemals oder haben derzeit:

- Asthma, Atembeschwerden, oder Atembeschwerden bei körperlicher Anstrengung?
- Häufige oder ernste Anfälle von Heuschnupfen bzw. Allergien?
- Häufige Erkältungen, Nebenhöhlenerkrankungen oder Bronchitis?
- Irgendeine Form von Lungenerkrankung?
- Pneumothorax (kollabierte Lunge)?
- Krankheiten oder Operationen im Bereich des Brustkorbs?
- Klaustrophobie oder Agoraphobie? (Angstzustände in offenen oder geschlossenen Räumen)
- Psychische Gesundheitsprobleme oder Panik?
- Epilepsie, Anfälle, Krämpfe oder nehmen Medikamente dagegen?
- Wiederholt Migräneartige Kopfschmerzen oder nehmen Medikamente dagegen?
- Ohnmachtsanfälle (teilweiser oder gänzlicher Verlust des Bewusstseins)?

- Häufige Reisekrankheit (Auto, Boot, etc.)?
- Durchfallerkrankungen, Dehydration die medizinischer Hilfe bedürfen?
- Tauchunfall oder Dekompressionserkrankung?
- Unfähigkeit moderate Körperübungen zu erfüllen (z.B. 1,6 km in 12 Minuten gehen können)?
- Kopfverletzungen mit Bewußtseinsverlust innerhalb der letzten 5 Jahre?
- wiederholt Rückenprobleme?
- Operationen an der Wirbelsäule oder Rücken?
- Diabetes
- Probleme an Rücken, Armen oder Beinen aufgrund von Operationen, Verletzungen oder Brüchen?
- Bluthochdruck oder nehmen Sie Medikamente dagegen?
- Herzkrankheiten?
- Herzanfälle oder -infarkte?
- Angina Pectoris, Operationen an Herz oder Gefäßen?
- Operationen des Ohrs oder der Nebenhöhlen?
- Ohrenkrankheiten, Hörverlust oder Gleichgewichtsstörungen?
- Probleme beim Druckausgleich (Flugzeug, Berge, etc.)
- Blutungen oder andere Blutprobleme?
- Weichteilbrüche (Leisten, Nabel, Lenden, Zwerchfell)?
- Geschwüre oder operativ entfernte Geschwüre?
- künstlicher Darmausgang?
- Alkohol oder Drogenmissbrauch?
- Jeder anderer gesundheitliche Zustand, von dem Sie glauben, dass er Ihrer Teilnahme an einer sportlichen Beanspruchung entgegensteht?

Die von mir gemachten Angaben zu meinem Gesundheitszustand sind vollständig und mit bestem Wissen und Gewissen gemacht worden. Ich erkläre, dass ich für unvollständige, unrichtige, und/oder ausgelassene Informationen in vollem Umfang selbst verantwortlich bin.

Unterschrift

Datum

Unterschrift des
Erziehungsberechtigten

Datum