

Bitte lesen Sie die folgenden Absätze aufmerksam durch, und füllen Sie vor Ihrer Unterschrift die Leerfelder aus.

STANDARD-VERFAHREN FÜR SICHERES TAUCHEN – EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG –

Diese Erklärung informiert dich über die etablierten Verfahren für sicheres Tauchen beim Schnorchel- und Gerätetauchen. Die Wiederholung und Anerkennung dieser Verfahren sollen deine Sicherheit beim Tauchen erhöhen und das Tauchen angenehmer machen. Bitte unterschreibe diese Erklärung als Bestätigung, dass du dir dieser Verfahren für sicheres Tauchen bewusst bist. Lies und besprich diese Erklärung, bevor du unterschreibst. Bist du minderjährig, muss zudem ein Elternteil oder Erziehungsberechtigter unterschreiben.

Ich, (Name in Blockschrift) _____, verstehe, dass ich als Taucher/in folgendes befolgen sollte:

1. Geistig und körperlich fit sein und bleiben. Beim Tauchen Einfluss von Alkohol oder gefährlichen Medikamenten vermeiden. Betreffend Tauchen in Übung bleiben, die taucherischen Fertigkeiten durch Weiterbildung verbessern und diese in kontrollierten Bedingungen auffrischen, wenn du einmal längere Zeit nicht getaucht bist.
2. Mit meinen Tauchplätzen vertraut sein. Falls dies nicht der Fall ist, von qualifizierter Stelle an Ort eine Orientierung verschaffen. Sind die Bedingungen schlechter als erwartet, Tauchgang verschieben oder einen anderen Tauchplatz mit besseren Bedingungen wählen. Tauchaktivitäten auf meine Ausbildungsstufe und meine Erfahrung abstimmen. Nicht in Höhlen hineintauchen, wenn ich nicht eine spezielle Ausbildung als Höhlentaucher durchlaufen habe.
3. Nur mit kompletter, gut gewarteter, zuverlässiger und vertrauter Ausrüstung tauchen, diese vor jedem Tauchgang auf korrekten Sitz und Funktion prüfen. Tauchern ohne Brevet die Ausrüstung nicht ausleihen. Beim Gerätetauchen immer Jacket/Tarierweste und Finimeter verwenden; eine alternative Luftversorgung und ein Inflator sind wünschenswert.
4. Tauchgangs-Vorbesprechung ("Briefing") und -Anweisungen aufmerksam zuhören und Ratschläge des Tauchgangs-Leiters befolgen.
5. Während jedem Tauchgang das Partner-System anwenden. Alle Tauchgänge mit dem Tauchpartner planen - inklusive Verständigung, Vorgehen im Fall der Trennung vom Partner sowie Notfallmassnahmen.
6. Mit dem Gebrauch der Tauchtabellen völlig vertraut sein. Alle Tauchgänge als Nullzeit-Tauchgänge durchführen und dabei eine Sicherheitsmarge einrechnen. Instrumente zur Messung von Tiefe und Zeit unter Wasser haben. Maximale Tiefe auf meine Ausbildungsstufe und meine Erfahrung abstimmen. Auftauchen mit max. 18 m pro Minute.
7. Auf richtige Tarierung achten. An der Oberfläche die Tarierungs-Gewichte so anpassen, dass ohne Luft in Jacket/Tarierweste neutrale Tarierung besteht. Unter Wasser neutrale Tarierung aufrechterhalten. Positiven Auftrieb herstellen beim Schwimmen und Ausruhen an der Oberfläche. Bleigurt zum schnellen Abwerfen freigehalten. Bei Notlage unter Wasser Auftrieb herstellen.
8. Beim Tauchen richtig atmen. Beim Atmen von Pressluft niemals den Atem anhalten oder Sparatmung praktizieren, beim Schnorcheltauchen übermässige Hyperventilation vermeiden. Überanstrengung im und unter Wasser vermeiden und innerhalb meiner Grenzen tauchen.
9. Wenn immer möglich, Boot, Schwimmkörper oder andere Oberflächen-Stationen gebrauchen.
10. Örtliche Tauchgesetze und -bestimmungen kennen und befolgen, inklusive Fischerei- und Taucherflaggen- Gesetze.

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 zu meiner eigenen Sicherheit und Gesundheit notwendig sind und Nichtbefolgen mich beim Tauchen in Gefahr bringen kann.

HAFTUNGSAUSSCHLUSS- und RISIKOÜBERNAHME-ERKLÄRUNG

Bitte lesen Sie die folgenden Absätze aufmerksam durch, und füllen Sie vor Ihrer Unterschrift die Leerfelder aus.

Mit dieser Erklärung, werden Sie über die Risiken des Schnorchel- und Gerätetauchens informiert. Die Erklärung beinhaltet weiterhin die Umstände, unter denen Ihre Teilnahme an diesem Tauchprogramm auf Ihr eigenes Risiko stattfindet. Ihre Unterschrift auf diesem Formular ist erforderlich, dass Sie diese Erklärung verstanden und gelesen haben. Es ist wichtig, dass Sie den Inhalt dieser Erklärung vor Ihrer Unterschrift durchlesen. Falls Sie verschiedene Punkte dieser Erklärung nicht verstehen, besprechen Sie diese bitte mit Ihrem Tauchlehrer. Sind Sie noch nicht volljährig, muss zudem ein Elternteil oder Erziehungsberechtigter die Erklärung des Teilnehmers unterschreiben.

WARNUNG

Das Schnorchel- und Gerätetauchen ist mit Risiken verbunden, die zu ernststen Verletzungen bis hin zum Tod führen können. Das Tauchen mit Pressluft ist mit bestimmten Risiken verbunden. Dekompressionskrankheit, Embolie oder andere druckbedingte Verletzungen, die eine Behandlung in einer Druckkammer erfordern, können eintreten. Dieses Programm, einschliesslich der Trainingstauchgänge im Freiwasser, die zum Erhalt des Brevets notwendigen sind, kann an einem Tauchplatz stattfinden, bei dem eine Druckkammer nicht sofort erreicht werden kann oder von dieser weit entfernt liegt oder beides. Das Schnorchel- und Gerätetauchen sind körperlich anstrengende Aktivitäten und Sie werden sich bei diesem Programm anstrengen. Sie müssen wahrheitsgemäss und ohne Auslassungen die Tauchlehrer sowie die Tauchbasis, bei der Sie dieses Programm durchführen, über Ihren Gesundheitszustand informieren.

HAFTUNGSAUSSCHLUSS

Ich verstehe und erkläre mich damit einverstanden, dass weder mein/meine Tauchlehrer/in, noch die Tauchbasis, durch die meine Ausbildung erfolgt, Liamis Dive Centre – M/V "APOLLON", PADI International Ltd., oder PADI Americas, Inc., oder ihre Tochtergesellschaften oder jegliche angegliederte Angestellte, Beauftragte, Agenten oder Bevollmächtigte (im Folgenden „entbundene Parteien“ genannt) jegliche Verantwortung für Tod, Schaden oder Schadensansprüche übernehmen, gleich welcher Art, die ich erleide oder die durch mich entstehen oder durch mein eigenes Verhalten oder jeglicher Sache oder jeglicher Bedingung unter meiner Kontrolle hervorgerufen werden, die auf mein Mitverschulden zurückgehen. Liegt keine Nachlässigkeit oder keine Pflichtverletzung seitens meines/er Tauchlehrer/in vor, der Tauchbasis, durch die meine Ausbildung erfolgt, Liamis Dive Centre – M/V "APOLLON", PADI International Ltd., oder PADI Americas, Inc., sowie aller zugehörigen juristischen Personen und entbundenden Parteien wie oben definiert, so erfolgt meine Teilnahme an diesem Tauchprogramm gänzlich auf mein eigenes Risiko. Hiermit bestätige ich, dass ich diese Erklärung empfangen habe und mich gänzlich über ihren Inhalt vor meiner geleisteten Unterschrift informiert habe.

Datum _____
(Tag/Monat/Jahr)

Unterschrift Teilnehmer/in

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigter
(wenn minderjährig)

**ERKLÄRUNG ZUM GESUNDHEITZUSTAND
MEDIZINISCHER FRAGEBOGEN FÜR TAUCHER**

Für den Teilnehmer: Der nachfolgende medizinische Fragebogen dient dazu herauszufinden, ob Sie sich vor der Teilnahme an der Tauchausbildung ärztlich untersuchen lassen sollten. Eine mit "JA" beantwortete Frage muss Sie nicht unbedingt vom Tauchsport ausschliessen. Eine mit "JA" beantwortete Frage gibt Aufschluss über einen Zustand, der Ihre Sicherheit beim Tauchen beeinträchtigen könnte, und Sie müssen sich in diesem Fall vor der Teilnahme an Tauchaktivitäten ärztlich untersuchen/beraten lassen. Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zu Ihrem momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustand mit **JA** oder **NEIN**. Wenn Sie unsicher sind, antworten Sie mit **JA**. Falls eine Frage mit **JA** beantwortet wird, ist es erforderlich, dass Sie sich von einem Arzt untersuchen lassen, bevor Sie am Tauchsport teilnehmen. Zu diesem Zweck wird Ihnen Ihr/e Tauchlehrer/in die RSTC Richtlinien für tauchsportärztliche Untersuchungen für Ihren Arzt/Ihre Ärztin aushändigen.

_____ Könnte es sein, dass Sie schwanger sind, oder wünschen Sie sich eine Schwangerschaft?

_____ Nehmen Sie gegenwärtig verordnete Medikamente? (mit Ausnahme von Anti-Konzeptiva oder Malaria-Prophylaxe)

Sind Sie älter als 45 Jahre und erfüllen Sie einen der folgenden Punkte?

- Raucher/in von Pfeife, Zigarren oder Zigaretten
- Sie haben einen erhöhten Cholesterin-Spiegel
- Sie haben in der Familie Vorkommnisse von Herzinfarkt oder Schlaganfall
- Sie befinden sich momentan in ärztlicher Behandlung
- Sie haben einen erhöhten Blutdruck
- Sie leiden an Diabetes Melitus, auch wenn diese nur durch Diät unter Kontrolle ist

Hatten Sie in der Vergangenheit oder leiden Sie momentan an einer der nachfolgenden Krankheiten?

_____ Asthma, Atembeschwerden, oder Atembeschwerden bei körperlicher Anstrengung

_____ häufige oder ernste Anfälle von Heuschnupfen bzw. Allergien

_____ häufige Erkältungen, Nebenhöhlenentzündungen, Bronchitis

_____ irgendeine Form einer Lungenerkrankung _____ Pneumothorax

_____ Erkrankungen oder chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbes

_____ körperliche oder psychische Probleme in Form von Panik, Platzangst oder Angst in geschlossenen Räumen

_____ Epilepsie, Anfälle, Krämpfe, oder nehmen Sie Medikamente dagegen

_____ wiederholt auftretende massive migräneartige Kopfschmerzen, oder nehmen Sie Medikamente dagegen

_____ Ohnmachtsanfälle (gänzlicher oder teilweiser Verlust des Bewusstseins)

_____ häufige oder starke Reisekrankheit (Boot, Auto usw.)

_____ Ruhr oder Entwässerung mit notwendiger medizinischer Versorgung

_____ irgendein Tauchunfall oder Dekompressions-Krankheit

_____ Unfähigkeit, mässige Körperübungen zu erfüllen (z.B. 1,6 km in 12 Min. gehen)

_____ Kopfverletzungen innerhalb der letzten 5 Jahre mit Bewusstseinsverlust

_____ immer wieder auftretende Rückenbeschwerden

_____ chirurgische Eingriffe im Bereich des Rückens oder der Wirbelsäule _____ Diabetes

_____ Probleme an Rücken, Armen oder Beinen in Folge chirurgische Eingriffe, Verletzungen oder Brüchen

_____ hoher Blutdruck oder nehmen Sie Medikamente zur Kontrolle des Blutdrucks

_____ Herzkrankheiten _____ Herzanfälle (Infarkte)

_____ Angina pectoris, chirurgische Eingriffe an Herz oder Blutgefässen

_____ chirurgische Eingriffe an Nebenhöhlen

_____ Ohrenkrankheiten oder -operationen, Hörverlust oder Gleichgewichtsstörungen

_____ wiederholte Ohrprobleme _____ Blutungen oder andere Blutprobleme

_____ Weichteilbrüche (Leisten, Nabel, Lenden, Zwerchfell)

_____ Geschwüre oder operativ entfernte Geschwüre _____ künstlicher Darmausgang (Colostomie oder Ileostomie)

_____ Einnahme von sportlichen Aufbaupräparaten oder Behandlung wegen Alkoholproblemen in den letzten 5 Jahren

Hiermit erkläre ich, dass die obigen Angaben zu meinem Gesundheitszustand korrekt sind und mit bestem Wissen und Gewissen erfolgten. Ich übernehme die Verantwortung für unterlassene Angaben zu meinem vergangenen oder gegenwärtigen Gesundheitszustand.

Datum _____	Unterschrift Teilnehmer/in _____	Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigter _____ <small>(wenn minderjährig)</small>
<small>Datum/Monat/Jahr</small>		

Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen.

Vorname/Name _____

Geburtsdatum _____ Alter _____ Geschlecht M , F
(Tag/Mt./Jahr)

Strasse _____

Stadt _____ Land _____ PLZ _____

Email: _____

Hotel: _____ Room no: _____

Abreisedatum: _____