



**Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft**

Ortsgruppe Greven e.V.

Str.Nr. 327/5855/0129

Referent Tauchwesen
Lukas Frye
Privat:
Mobil: 0151 5314 4582

tauchen@greven.dlrg.de

www.greven.dlrg.de

DLRG · Greven e. V. · Brüggenmersch 6 · 48268 Greven

tauchen@greven.dlrg.de

Fax: 032 22 37 92 63 7

Anmeldung und Selbsterklärung zum Gesundheitszustand

für Teilnehmer am **Schnuppertauchen** der DLRG
am: 07.08.2026 von 16:00 bis 18 Uhr (ca. 2 Std)

Ort: Freibad Greven, Treffpunkt Kassenautomat

Den Teilnehmerbeitrag von 35,- € habe ich auf das unten genannte Konto der DLRG-Greven e.V. überwiesen.
Die Anmeldung wird erst wirksam mit Eingang des Betrages.
Verwendungszweck: Schnuppertauchen + Datum der Veranstaltung + Name des Teilnehmers
Mindestalter: 12 Jahre

für

.....
Vor- und Zuname des Teilnehmers

.....
Geb.Dat.

.....
Vor- und Zuname der Sorgeberechtigten

.....
Geb.Dat.

.....
Anschrift

.....
Telefon, Mobiltelefon, Emailadresse

Ich nehme freiwillig und auf eigenes Risiko am Schnuppertauchen der DLRG teil. Mir ist bekannt bzw. ich wurde darauf hingewiesen, dass das Tauchen mit Drucklufttauchgeräten mit Risiken verbunden ist. Ich bin mir bewusst, dass diese Risiken erhöht werden, wenn bei mir gesundheitliche Beeinträchtigungen vorliegen.

Hierzu erkläre ich, dass ich ohne mir bekannte gesundheitliche Einschränkungen am Schnuppertauchen teilnehmen kann.

Die Hinweise auf der Rückseite dieser Erklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich verpflichte mich, den Anweisungen des verantwortlichen betreuenden Ausbilders unmittelbar nachzukommen.

.....
Ort, Datum Unterschrift (ggf. d. Sorgeberechtigten)

Die Angaben werden durch die DLRG-Gliederung vertraulich behandelt.

Diese Erklärung hat Gültigkeit für das Schnuppertauchen ausschließlich am aktuellen Tag.

Die DLRG ist Spitzenverband im Deutschen Sportbund (dsb),
Mitglied im Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband (DPWV), im Deutschen Spendenrat,
in der International Live Saving Federation (ILS) und der ILS-Europe.

Kreissparkasse Steinfurt
BIC: WELADED1STF
IBAN: DE43 4035 1060 0063 6015 95



Ergänzende Informationen zur Selbsterklärung zum Gesundheitszustand

Grundsätzlich wird vor dem erstmaligen Aufenthalt unter Wasser eine ärztliche Grunduntersuchung empfohlen. Sofern dies kurzfristig nicht möglich ist, kann diese Selbsterklärung als Grundlage für eine Zulassung zum Schnuppertauchen in der DLRG herangezogen werden.

Erläuterungen zu möglichen Gefährdungen:

- Herz- Kreislauferkrankungen können beim Tauchen zur Bewusstlosigkeit und nachfolgendem Ertrinken führen.
- Erkrankungen der Atemwege oder des Ohres können zu Schäden bei Tauchversuchen führen. Prüfen Sie bitte die Belüftung Ihres Mittelohres durch Druckausgleich (Nase verschließen und leicht pressen. Es muss in beiden Ohren knacken).
- Asthmatiker und Allergiker sollten sich grundsätzlich vor dem Tauchen ärztlich untersuchen lassen.
- Anfallsleiden (Epilepsie o.ä.) schließen taucherische Aktivitäten grundsätzlich aus !

Die nachfolgenden Fragen sollen Ihnen helfen, herauszufinden, ob eine ärztliche Untersuchung vor der Teilnahme angezeigt ist. Eine mit "JA" beantwortete Frage muss Sie nicht unbedingt von der Tätigkeit ausschließen. Sie gibt aber Aufschluss über einen Zustand, der Ihre Sicherheit bei der Durchführung des Tauchens beeinträchtigen kann, und Sie sollten sich dann ärztlich untersuchen lassen.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen für sich selbst betreffend Ihres momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustands 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 bei einem Arzt untersuchen und beraten lassen, bevor Sie am Schnuppertauchen teilnehmen.

Hatten Sie in der Vergangenheit eine der nachfolgend genannten Krankheiten oder leiden Sie momentan z.B. an...

- Asthma, Atembeschwerden bei körperlicher Anstrengung?
- häufigen oder ernsten Anfällen von Heuschnupfen bzw. Allergien?
- häufigen Erkältungen, Nebenhöhlenentzündungen, Bronchitis?
- einer Lungenerkrankung?
- Spontanpneumothorax / Pneumothorax (Lungenriss)?
- chirurgischen Eingriffen im Bereich des Brustkorbes?
- Platzangst oder Angst in geschlossenen Räumen?
- Gesundheitsproblemen bei speziellen Verhaltensweisen / Stimmungen (Depressionen)?
- Epilepsie, Anfällen, Krämpfen, oder nehmen Sie Medikamente zu deren Vermeidung?
- wiederholten migräneartigen Kopfschmerzen / nehmen Sie Medikamente zur Vermeidung?
- Gedächtnisstörungen oder Ohnmacht bzw. Bewusstlosigkeit?
- häufiger Übelkeit durch Fahren auf dem Boot oder im Auto?
- Tauchunfall oder Dekompressionskrankheit?
- immer wieder auftretenden Rückenbeschwerden?
- chirurgischen Eingriffen im Rückenbereich, Verletzungen bzw. Frakturen an Rücken, Armen oder Beinen?
- Diabetes?
- Unfähigkeit, mäßige Körperübungen zu erfüllen (z.B. 1 km rasches Gehen) ?
- hohem Blutdruck, oder nehmen Sie Medikamente zur Kontrolle des Blutdruckes?
- Herzkrankheiten?
- chirurgischen Eingriffen an Ohren oder Nebenhöhlen?
- Ohrenkrankheiten, Gehörschwäche oder Gleichgewichtsstörungen?
- Schwierigkeiten beim Druckausgleich bei Fahrten in die Berge bzw. im Flugzeug?
- Blutungen bzw. Blutgerinnungsstörungen?
- Weichteilbrüchen (Leisten, Nabel, Lenden, Zwerchfell)?
- Geschwüren, operativ entfernten Geschwüren?
- Magen-Darm-Problemen?
- übermäßigem Konsum von Medikamenten oder Alkohol?
- Einnahme von Betäubungsmitteln?
- Eine hier nicht aufgeführte akute Erkrankung ?
- Aktueller Alkohol- oder Drogenkonsum ?
- Schwangerschaft ?