

Anmeldeformular Discover Scuba Diving (Schnuppertauchen)

Ich / mein(e) Tochter / Sohn werde / wird am Discover Scuba Diving
(Schnuppertauchen mit Presslufttauchgerät) teilnehmen.

Hiermit bestätige ich durch meine Unterschrift, dass wir mit der Teilnahme einverstanden sind und dass keine gesundheitlichen Gründe* dem Ausüben des Tauchsports entgegenstehen. Die beigelegte „PADI Discover Scuba Diving Teilnehmer-Erklärung“ habe ich aufmerksam gelesen und wahrheitsgemäß ausgefüllt.

Name des Teilnehmers _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Telefon (mit Vorwahl) _____

Email _____

Datum _____ Unterschrift Teilnehmer _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) _____

*Gesundheitliche Gründe, welche die Teilnahme am Tauchsport in der Regel nicht zulassen, sind beispielsweise Schäden und Entzündungen im Ohr, Lungenerkrankungen mit Einschränkungen der Lungenfunktion, Epilepsie, bestimmte Herzrhythmusstörungen und Herzfehler, allgemeine Einschränkungen der körperlichen Leistungsfähigkeit, ungenügende Schwimmfähigkeit durch Erkrankungen des Bewegungsapparates oder sonstige Behinderungen.

PADI Discover Scuba Diving

Teilnehmer-Erklärung

Bitte lies folgende Abschnitte sorgfältig durch und fülle vor dem Unterschreiben alle Lücken im Text aus:

Mit dieser Erklärung, die einen medizinischen Fragebogen enthält, eine Erklärung über Verfahren zu sicherem Tauchen beim Discover Scuba Diving sowie einen Haftungsausschluss und eine Risiko-Übernahme-Erklärung, wirst du über die potenziellen Risiken des Gerätetauchens sowie über die von dir erforderlichen Verhaltensweisen während des PADI Discover Scuba Diving Programms informiert. Deine Unterschrift ist auf diesem Formular erforderlich, damit du am Programm teilnehmen kannst. Bist du noch nicht volljährig, muss zudem ein Elternteil oder Erziehungsberechtigter die Teilnehmer-Erklärung unterschreiben (zur Bestätigung des medizinischen Fragebogens, der Erklärung über die Verfahren zu sicherem Tauchen beim Discover Scuba Diving sowie des Haftungsausschlusses und der Risikoübernahme-Erklärung).

Du wirst von deinem Tauchlehrer die wichtigen Sicherheitsregeln betreffend Atmung und Druckausgleich beim Tauchen erlernen. Unsachgemässe Verwendung der Tauchausrüstung kann zu ernststen Verletzungen und Tod führen. Deshalb musst du unter direkter Überwachung eines qualifizierten Tauchlehrers den sicheren Gebrauch der Ausrüstung erlernen.

PADI Medizinischer Fragebogen

Tauchen ist eine aufregende und anspruchsvolle Aktivität. Um sicher zu tauchen, solltest du nicht extrem übergewichtig oder nicht in Form sein. Der Tauchsport kann unter bestimmten Umständen anstrengend sein. Deine Atmung und dein Kreislauf müssen gesund sein. Alle luftgefüllten Hohlräume im Körper müssen normal und gesund sein. Personen mit einer Herzerkrankung, einer akuten Erkältung, Magen-Darm-Erkrankung, Epilepsie, Asthma oder anderen ernststen gesundheitlichen Problemen oder die unter Einfluss von Alkohol, Drogen, Medikamenten oder Betäubungsmitteln stehen, sollten nicht tauchen. Falls du regelmässig Medikamente einnimmst, solltest du vor der Teilnahme am Programm deinen Arzt aufsuchen.

Der nachfolgende medizinische Fragebogen dient dazu herauszufinden, ob du dich vor der Teilnahme an Tauchaktivitäten ärztlich untersuchen lassen solltest. Eine mit „JA“ beantwortete Frage muss dich nicht unbedingt vom Tauchsport ausschliessen. Eine mit „JA“ beantwortete Frage gibt Aufschluss über einen Zustand, der deine Sicherheit beim Tauchen beeinträchtigen könnte, und du musst dich in diesem Fall vor der Teilnahme an Tauchaktivitäten ärztlich untersuchen/beraten lassen.

Bitte beantworte die folgenden Fragen zu deinem momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustand mit JA oder NEIN. Wenn du unsicher bist, antworte mit JA. Falls eine Frage mit JA beantwortet wird, ist es erforderlich, dass du dich von einem Arzt untersuchen lassen musst, bevor du am Tauchsport teilnehmen kannst. Zu diesem Zweck wird dir dein Tauchlehrer die RSTC Richtlinien für tauchsportärztliche Untersuchungen für deinen Arzt aushändigen.

- _____ Leidest du momentan an einer Ohreninfektion?
- _____ Hattest du in der Vergangenheit Ohrenkrankheiten, Hörverlust oder Gleichgewichtsstörungen?
- _____ Hattest du in der Vergangenheit chirurgische Eingriffe an den Ohren oder Nebenhöhlen?
- _____ Leidest du momentan an Erkältung, Magen-Darm-Erkrankung, Nebenhöhlen-Entzündung oder Bronchitis?
- _____ Hattest du in der Vergangenheit Atembeschwerden, ernsthafte Anfälle von Heuschnupfen oder Allergien oder Lungen-Erkrankungen?
- _____ Hattest du in der Vergangenheit einen Pneumothorax (kollabierte Lunge), Erkrankungen oder chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbes?
- _____ Leidest du an aktivem Asthma, Emphysem oder Tuberkulose?
- _____ Nimmst du derzeit Medikamente, die Warnhinweise enthalten über eventuelle jegliche Beeinträchtigungen deiner psychischen oder mentalen Fähigkeiten?
- _____ Leidest du an Verhaltensproblemen oder Störungen des Zentralen Nervensystems?
- _____ Bist du oder könntest du schwanger sein?
- _____ Hast du einen künstlichen Darmausgang?
- _____ Hattest du in der Vergangenheit Herzerkrankungen, Herzanfall, Herzoperation oder eine Blutgefäss-Operation?
- _____ Hattest du in der Vergangenheit oder hast du momentan Bluthochdruck, Angina oder nimmst du Blutdruck regulierende Medikamente ein?
- _____ Bist du älter als 45 Jahre und gibt es in deiner Familie Fälle von Herzinfarkten oder Schlaganfällen?
- _____ Hattest du oder leidest du an Blutungen oder anderen Blutproblemen?
- _____ Leidest du an Diabetes?
- _____ Hattest du in der Vergangenheit Anfälle, Ohnmachtsanfälle, Krämpfe, Epilepsie oder nimmst du Medikamente ein, um diese zu verhindern?
- _____ Hast du Probleme an Rücken, Armen oder Beinen in Folge chirurgischer Eingriffe, Verletzungen oder Brüchen?
- _____ Leidest du unter Panik-Attacken, Platzangst (Agoraphobie) oder Angst in geschlossenen Räumen (Klaustrophobie)?

Name des/r Teilnehmers/in

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift Elternteil/Erziehungsberechtigter (falls anwendbar)

Datum _____
Tag/Monat/Jahr

Datum _____
Tag/Monat/Jahr

Kontakt-Information für den Notfall

Name _____ Verwandtschaftsverhältnis _____ Telefon _____

Erklärung über die Verfahren zu sicherem Tauchen beim Discover Scuba Diving

Die Wiederholung und Anerkennung dieser Verfahren sollen deine Sicherheit beim Tauchen erhöhen und das Tauchen angenehmer machen.

- Mir ist bekannt, dass ich nach Absolvierung des Discover Scuba Diving Programms NICHT qualifiziert bin, unabhängig, ohne Begleitung eines zertifizierten Tauchprofis, tauchen zu gehen.
- Um den Druckausgleich in den Ohren und Nebenhöhlen durchzuführen, muss ich während des Abstiegs bei jedem Meter/nach ein paar Fuss vorsichtig Luft gegen die zugehaltene Nase drücken.
- Wenn ich während des Abstiegs ein unangenehmes Gefühl in Ohren und Nebenhöhlen verspüre, muss ich meinen Abstieg stoppen und meinen Tauchlehrer darauf aufmerksam machen.
- Unter Wasser muss ich langsam, tief und kontinuierlich atmen und niemals die Luft anhalten.
- Unter Wasser habe ich die Lebewesen zu respektieren und sie weder zu berühren, stören noch zu provozieren, da sie mich verletzen oder ich sie verletzen könnte.
- Ich kann bei jedem PADI Dive Center, Resort und Instructor meine Tauchausbildung absolvieren, um dazu zertifiziert zu werden, ohne professionelle Begleitung zu tauchen.

Haftungsausschluss und Risiko-Übernahme-Erklärung

Ich (Name des/r Teilnehmers/in) _____, bestätige hiermit, dass ich bzgl. der Gefahren des Schnorchel- und Gerätetauchens beraten und ausführlich informiert wurde und dass diese zu ernsthaften Verletzungen und Tod führen können.

Ich bestätige, dass ich die Verfahren zu sicherem Tauchen gelesen und verstanden habe und dass alle meine Fragen zu meiner Zufriedenheit beantwortet wurden. Ich verstehe die Bedeutung und Hintergründe dieser etablierten Verfahren. Ich erkenne an, dass sie meiner Sicherheit und zu meinem Wohlergehen dienen und dass ihr Nicht-Einhalten mich beim Tauchen in Schwierigkeiten bringen kann.

Es ist mir bekannt, dass das Tauchen mit Pressluft mit Risiken verbunden ist; Dekompressionskrankheit, Embolie oder andere druckbedingte Verletzungen, die eine Behandlung in einer Druckkammer erfordern, können eintreten. Es ist mir des Weiteren bekannt, dass dieses Programm an einem Tauchplatz erfolgen kann, der abgelegen ist und bei dem eine Druckkammer nicht zur Verfügung steht oder nicht sofort eingesetzt werden kann. In Kenntnis dieser zusätzlichen Risiken bin ich bereit, an diesem Programm teilzunehmen, auch wenn eine Druckkammer nicht zur Verfügung steht.

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. Es ist mir bekannt, dass Schnorchel- und Gerätetauchen körperlich anstrengende Aktivitäten sind und dass ich mich bei diesem Kurs anstrengen werde.

Ich bestätige ausserdem, dass ich volljährig bin und rechtsgültig handle mit Unterzeichnung dieses Haftungsausschlusses und der Risiko-Übernahme-Erklärung, oder dass ich eine schriftliche Einverständniserklärung meiner Eltern oder eines Erziehungsberechtigten erhalten habe.

Ich verstehe und bestätige, dass weder die Tauchprofis, die dieses Programm durchführen, _____, noch das Tauchcenter, _____, durch das dieses Programm durchgeführt wird, noch PADI Europe AG, noch PADI International Ltd., noch PADI Americas, Inc., noch ihre angeschlossenen oder Tochterunternehmen, noch jegliche ihrer Angestellten, leitenden Angestellten, Beauftragten oder Bevollmächtigten (nachfolgend als „befreite Parteien“ bezeichnet) die Verantwortung übernehmen für jegliche Todesfälle, Verletzungen oder andere Verluste, die ich erlitten oder verursacht habe, oder die sich ergeben haben durch mein eigenes Verhalten oder die gleich welcher Art oder Bedingungen unter meiner Kontrolle waren, die zu meiner eigenen mitursächlichen Fahrlässigkeit führten.

Bei Fehlen jeglicher Fahrlässigkeit oder Pflichtverletzung durch die Tauchprofis, die dieses Programm durchführen, _____, das Tauchcenter, _____, das dieses Programm anbietet, PADI Europe AG, PADI International Ltd., PADI Americas, Inc., und alle befreiten juristischen Personen und Parteien wie oben definiert, erfolgt meine Teilnahme an diesem Programm komplett auf mein eigenes Risiko.

Vor dem Unterzeichnen habe ich mich ausführlich über den Inhalt dieses Haftungsausschlusses und der Risiko-Übernahme-Erklärung informiert, indem ich sie gelesen habe.

Name des/r Teilnehmers/in

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift Elternteil/Erziehungsberechtigter (falls anwendbar)

Datum _____
Tag/Monat/Jahr

Datum _____
Tag/Monat/Jahr

Kontakt-Information für den Notfall

Name _____ Verwandschaftsverhältnis _____ Telefon _____

Kenntnisse und Sicherheit beim Discover Scuba Diving – Wiederholungsfragen

Um mit deiner Discover Scuba Diving Taucherfahrung fortzufahren, musst du unter Anleitung deines PADI Tauchprofis diese Wiederholungsfragen beantworten, bevor du ins Wasser darfst.

1. Nach Abschluss dieser Taucherfahrung bin ich qualifiziert, um unabhängig zu tauchen, ohne Leitung eines brevetierten Tauchprofis.
2. Um den Druckausgleich in meinen Ohren und Nebenhöhlen während des Abstiegs durchzuführen, werde ich vorsichtig Luft gegen die zugehaltene Nase drücken müssen.
3. Beim Abtauchen sollte ich bei jedem Meter/alle paar Fuss den Druckausgleich durchführen.
4. Wenn ich während des Abstiegs ein unangenehmes Gefühl in Ohren und Nebenhöhlen verspüre, sollte ich weiter abtauchen.
5. Unter Wasser muss ich langsam, tief und kontinuierlich atmen und niemals die Luft anhalten.
6. Ich muss Luft in meine Tarierweste (Tarierjacket) blasen, um an der Oberfläche zu schwimmen.
7. Der „Warn-Bereich“ auf meinem Finimeter (Flaschendruckanzeige) zeigt an, dass ich ausreichend Luft in meiner Tauchflasche habe und dass ich weitertauchen kann.
8. Unter Wasser habe ich Lebewesen weder zu berühren, stören noch zu provozieren, da ich sie oder sie mich verletzen könnten.
9. Während meiner Discover Scuba Diving Taucherfahrung muss ich nahe beim PADI Tauchprofi bleiben und ihm anzeigen, wenn etwas nicht in Ordnung ist.

Fülle das entsprechende Kästchen aus, um die Fragen oben zu beantworten.

	Richtig	Falsch		Richtig	Falsch
1.	☐	☐	6.	☐	☐
2.	☐	☐	7.	☐	☐
3.	☐	☐	8.	☐	☐
4.	☐	☐	9.	☐	☐
5.	☐	☐			

Erklärung des Teilnehmers: Die Wiederholungsfragen wurden mir erklärt, und ich verstehe nun alle Fragen, die ich falsch beantwortet habe. Ich bestätige und erkenne an, dass diese Vorgehensweisen dazu dienen, meine Sicherheit während der Taucherfahrung zu erhöhen und sie so angenehm wie möglich zu machen.

Unterschrift des Teilnehmers _____ Datum _____
Tag/Monat/Jahr

Empfehlungen zum Fliegen nach dem Tauchen

- 1) Für einzelne Tauchgänge innerhalb der Nullzeitgrenzen sind mindestens 12 Stunden Oberflächenpause vor dem Fliegen empfohlen.
 - 2) Für Wiederholungstauchgänge und/oder Tauchen an mehreren Tagen innerhalb der Nullzeitgrenzen sind mindestens 18 Stunden Oberflächenpause vor dem Fliegen empfohlen.
 - 3) Für Tauchgänge, die Dekompressionsstopps erfordern, sind mindestens mehr als 18 Stunden Oberflächenpause vor dem Fliegen empfohlen.
-