



TAUCH- UND WASSERSPORTCLUB TAUCHSCHULE - FÜRSTENFELD

Weinbergweg 16, A-8280 FÜRSTENFELD

www.twsc-ffld.at

E-Mail: info@twsc-ffld.at

ZVR-Zahl: 686191677



Teilnahmeerklärung für das Schnuppertauchen

Ziel des Schnuppertauchens des **Tauch- und Wassersportclub Fürstenfeld** ist es, den Teilnehmern die Möglichkeit zu geben, das faszinierende Gefühl kennen zu lernen, unter Wasser zu atmen und sich zu bewegen. Es handelt sich hierbei **nicht** um einen Tauchkurs und qualifiziert daher **nicht** selbständig zu tauchen. Um das Tauchen zu erlernen, bedarf es unbedingt eines Tauchkurses!

Der Teilnehmer ist verpflichtet den **Anweisungen** des Tauchlehrers bzw des Assistenten Folge zu leisten. Dem Teilnehmer (dem gesetzlichen Vertreter) sind die Gefahren des Tauchens (insbesondere Ertrinken, Ausrutschen oder Stürzen und andere Verletzungen) bewusst. Jegliche **Haftung** (insbesondere wegen Sach- und Personenschäden) gegenüber dem Verein bzw dem Tauchlehrer/den Assistenten oder anderen für den Verein handelnden Personen ist ausgeschlossen. Ferner ist der Teilnehmer (gesetzlicher Vertreter) daran gehindert Schadenersatzforderungen gegenüber dem Verein oder für diesen handelnden Personen (insb Tauchlehrer und Assistenten und andere handelnde Personen) geltend zu machen (Rechtsschutz-/Klageverzicht) bzw **verzichtet** im Einzelnen auf seine Ansprüche.

Allgemeine Informationen über den Teilnehmer

Vorname:.....Zuname:.....
Adresse:.....
Plz:..... Ort:.....
Telefonnummer:.....
EMail:.....
Geburtsdatum:.....

Sollte einer der folgenden unten angeführten Punkte zutreffen, muss sich die Person vor der Teilnahme am Gerätetauchen einer **ärztlichen Untersuchung** unterziehen. Erst nach positiver ärztlicher Beurteilung der Tauchtauglichkeit darf der Teilnehmer auch Schnuppertauchen, wobei der Tauch- und Wassersportclub Fürstenfeld nicht verpflichtet ist die positive ärztliche Beurteilung zu kontrollieren; dies liegt in der Eigenverantwortung des jeweiligen Teilnehmers.

Bei **Minderjährigen** haben stets die/der gesetzliche(n) Vertreter dafür Sorge zu tragen, dass sich das Kind vor dem Schnuppertauchen einer solchen Untersuchung unterzieht falls einer der Punkte zutrifft.



TAUCH- UND WASSERSPORTCLUB TAUCHSCHULE - FÜRSTENFELD

Weinbergweg 16, A-8280 FÜRSTENFELD

www.twsc-ffld.at

E-Mail: info@twsc-ffld.at

ZVR-Zahl: 686191677



- ☐ Momentan erkältet (Nase zu)
- ☐ Nehme momentan Medikamente ein, die eine Warnung enthalten, dass sie körperliche oder geistige Fähigkeiten beeinträchtigen können
- ☐ Häufige Atemwegserkrankungen
- ☐ Bin Diabetiker
- ☐ Leide an Schwindel-, Ohnmachts- oder anderen Anfällen
- ☐ Habe/hatte Herzerkrankung
- ☐ Habe momentan eine Ohrenentzündung
- ☐ Kürzliche Operation/Krankheit
- ☐ Häufige Nebenhöhlenerkrankungen
- ☐ Bin schwanger
- ☐ Habe/hatte Asthma/Tuberkulose/Emphyseme
- ☐ Habe Platzangst
- ☐ Rauche 20 oder mehr Zigaretten pro Tag
- ☐ Habe beim Fahren in Berge/beim Fliegen große Probleme, den Druck in den Ohren auszugleichen
- ☐ Leide an einer Nervenkrankung
- ☐ Bin in ärztlicher Behandlung oder habe chronische Krankheit

Der Teilnehmer (der gesetzliche Vertreter) bestätigt, dass er/sie die Angaben über den Gesundheitszustand **wahrheitsgemäß** nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet hat und auch den Haftungsausschluss/(Klags)verzicht gelesen und verstanden hat. Auch alle sonstigen Angaben sind korrekt nach bestem Wissen und Gewissen erfolgt.

- | | |
|--|---------|
| ☐ Kosten Erwachsene | € 15,00 |
| ☐ Kosten Schüler | € 10,00 |
| ☐ Kosten Schüler (Inhaber des Ferienpasses) | € 5,00 |

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters