



# Schnuppertauchen

## Teilnahmeerklärung, Gesundheitsfragen und Haftungsausschluss

Die TFS bietet im Rahmen des Freibadfestes am 19.7.2025 im Freibad Geisweid in der Zeit von 13:00 bis 16:00 ein Schnuppertauchen an. Das bedeutet, unter fachlicher Anleitung können im Freibad erste Erfahrungen mit Tauchbrille, Schnorchel, Flossen und auch atmen Unterwasser mit Lungenautomat und Pressluft gesammelt werden. Das Angebot gilt für Kinder ab 12 Jahre, Jugendliche und Erwachsene. Darüber hinaus laden wir Interessierte auch zur Teilnahme an unserem wöchentlichen Training ein.

Wie jede Sportart, so bietet auch der Tauchsport viel Freude aber auch Risiken.

Daher ist es erforderlich den Anweisungen der Ausbilder unbedingt zu folgen.

Anderenfalls behalten wir uns das Recht vor, den / die Teilnehmende/n auszuschließen.

Zudem müssen wir Fragen zur gesundheitlichen Fitness stellen und einen Haftungsausschluss vereinbaren. Bei minderjährigen Teilnehmern benötigen wir die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten.

Teilnahmeerklärung: Mit untenstehender Unterschrift erkläre ich (für mein Kind) den Wunsch auf Teilnahme am Schnuppertauchen

<b>Meine persönlichen Daten:</b>		
<b>Name, Vorname:</b>		
<b>Wohnort:</b>		
<b>Straße u. Hausnummer:</b>		
<b>Geburtsdatum:</b>		
<b>Telefon privat:</b>		
<b>Ich kann schwimmen:</b>	<b>ja</b>	<b>nein</b>
<b>Ich habe das DLRG – Schwimmbzeichen:</b>		

Gesundheitsfragen: Im Wasser, auch schon bei den geringen Wassertiefen im Freibad, herrschen andere Druckverhältnisse als an der Luft. Daher kann es beim Abtauchen und Auftauchen zu Problemen vorzugsweise im Hals-Nasen-Ohren-Bereich und beim Herz-Lungen-Kreislauf kommen. Eine Beurteilung der individuellen Risiken kann nicht über uns erfolgen. Die angefügte Checkliste kann sie bei der Beurteilung unterstützen, diese ersetzt nicht eine ärztliche Auskunft. Wenn sie unsicher in Bezug auf den Gesundheitszustand (ihres Kindes) sind, kann es / können sie nicht am Schnuppertauchen teilnehmen.

Tauchsport und Forschungsgemeinschaft Siegerland e.V.

Vertreten durch Michale Jüngst, Wolfgang Grothe  
c/o. Michael Jüngst, Seelbacher Weg 93, 57072 Siegen.  
Vereinsregister Siegen: 723



<b>Check Gesundheitsfrage:</b>	
• Ich bin momentan erkältet (Nase zu)	• Ich leide an Atemwegserkrankungen
• Ich habe momentan eine Ohrenentzündung	• Ich leide unter Nebenhöhlenerkrankungen
• Ich bin schwanger	• Ich habe/hatte eine Herzerkrankung
• Ich habe Platzangst	• Ich neige zu Panikreaktionen
• Beim Fahren in die Berge / beim Fliegen habe ich Probleme den Druck in den Ohren auszugleichen	• Ich leide an Schwindel-, Ohnmachts- oder anderen Anfällen (Epilepsie u.a.)
• Ich bin derzeit in ärztlicher Behandlung	• Ich leide an einer chronischen Krankheit

<b>Ich fühle mich gesund und fit:</b>	<b>ja</b>	<b>nein</b>
<b>Ich kann am Schnuppertauchen teilnehmen:</b>	<b>ja</b>	<b>nein</b>

Haftungsausschluss: Meine Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr und eigenes Risiko. Den Ausbildern und Hilfspersonen gegenüber verzichte ich ausdrücklich auf Ansprüche aus jeglichem Rechtsgrund für Schäden oder Verletzungen, die ich aufgrund meiner Teilnahme am Schnuppertauchen erleide. Das gilt nicht, wenn diese vorsätzlich oder grob fahrlässig handeln.

Abschlussklärung: Ich wurde umfassend über die mit dem Tauchsport verbundenen gesundheitlichen Risiken aufgeklärt und auch über den obigen Haftungsausschluss. Ich habe die Informationen zur Kenntnis genommen und verstanden.

Ich möchte an dem angebotenen Schnuppertauchen teilnehmen und versichere jeweils für mich (mein Kind) durch meine Unterschrift:

- Den Anweisungen der Ausbilder unbedingt zu folgen.
- Dass ich (mein Kind) gesund bin (ist) und ein bestehendes medizinische Risiko durch das Tauchen selber (für mein Kind) trage.
- Den obigen Haftungsausschluss.

Name	Vorname
Bei Jugendlichen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, beider Eltern	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------