



Erklärung zum Gesundheitszustand Teilnehmer-Information vertraulich (Bitte vor dem Unterschreiben genau durchlesen)

Mit dieser Erklärung wirst Du über die potentiellen Risiken des Gerätetauchens sowie über die von Dir erforderlichen Verhaltensweisen während des Tauchkurses informiert. **Deine Unterschrift und Angaben zu Deinem Gesundheitszustand sind erforderlich, damit Du am Tauchkurs teilnehmen kannst.**

Du musst diese „Erklärung zum Gesundheitszustand“, die Angaben über Deine Krankheitsgeschichte enthält, ausfüllen bevor Du an einem Tauchkurs teilnehmen kannst. **Bei minderjährigen Kindern und Jugendlichen müssen zudem die Erziehungsberechtigten unterschreiben.**

Tauchen ist eine aufregende und anspruchsvolle Aktivität. Bei korrektem Verhalten und Anwenden der richtigen Techniken ist es ein sehr sicherer Sport. Wenn jedoch die bestehenden Sicherheitsregeln nicht befolgt werden, treten Gefahren auf.

Um sicher zu tauchen, darfst Du nicht extrem übergewichtig oder untrainiert sein. Der Tauchsport kann in gewissen Situationen sehr anstrengend sein. Deine Atmung und Dein Kreislauf müssen gesund sein. Alle luftgefüllten Hohlräume im Körper müssen normal und gesund sein. Eine Person mit Herzproblemen, Erkältung, Magen-Darm-Problemen, Epilepsie, Asthma, ADHS oder anderen ernstesten gesundheitlichen Problemen oder die unter Einfluss von Medikamenten, Betäubungsmitteln oder Alkohol steht, sollte nicht tauchen bzw. es sollte vorher mit dem Tauchlehrer gesprochen und ggf. ein Arzt konsultiert werden.

Du wirst während des Tauchkurses von Deinem Tauchlehrer/in die wichtigsten Sicherheitsregeln, die Atmung und den Druckausgleich betreffend, erlernen. Falsche Anwendung der Ausrüstung kann zu ernsthaften Verletzungen führen. Deshalb musst Du unter direkter Überwachung und Betreuung eines/r qualifizierten Tauchlehrers /in den sicheren Gebrauch der Ausrüstung erlernen.

Wenn beim Ausfüllen dieses Formulars Fragen auftreten, besprich diese mit Deinem/r Tauchlehrer/in

Angaben des / der Teilnehmers/in zum Gesundheitszustand

Die nachfolgenden Fragen dienen dazu, herauszufinden, ob eine ärztliche Untersuchung vor der Teilnahme am Tauchtraining / Tauchkurs notwendig ist. Eine mit „Ja“ beantwortete Fragen muss Dich nicht unbedingt vom Tauchsport ausschließen. Sie gibt Aufschluss über einen Zustand, der Deine Sicherheit beim Tauchen beeinträchtigen kann.

Hast Du Spaß am Tauchsport gefunden, und beabsichtigst Du, auch nach Ende des Tauchtrainings / -kurses aktiv weiter zu tauchen, musst Du Dich zu Deiner eigenen Sicherheit von einem Arzt für Tauchmedizin tauchsportärztlich untersuchen lassen, bevor Du weitere Tauchaktivitäten unternimmst.

Bitte beantworte die folgenden Fragen betreffend Deinen 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 zunächst erstmal mit dem / der Tauchlehrer / in sprichst und Dich dann von einem Arzt der Tauchmedizin untersuchen und beraten lässt (Ärztliches Attest / Tauchtauglichkeitsuntersuchung).

Vorname: _____

Name: _____

Bitte nächste Seite ausfüllen





Angaben des / der Teilnehmers/in zum Gesundheitszustand

- _____ Könnte es sein, dass Du Schwanger bist, oder wünschst Du Dir aktuell eine Schwangerschaft?
 _____ Nimmst Du regelmäßig verordnete oder nicht verordnete Medikamente?
 _____ Bist Du älter als 45 Jahre, und erfüllst Du ein der nachgenannten Punkte:
 _____ - Raucher /in von Zigaretten, Zigarren oder Pfeife?
 _____ - Hast Du einen erhöhten Cholesterin-Spiegel?
 _____ - Gibt es in Deiner Familie Vorkommnisse von Herzinfällen oder Schlaganfällen?

Hattest Du in der Vergangenheit oder aktuell eine der nachfolgenden Krankheiten:

- _____ Asthma, Atembeschwerden bei körperlicher Anstrengung?
 _____ Häufigen oder ersten Anfällen von Heuschnupfen bzw. Allergien?
 _____ Erkältungen, Nebenhöhlenentzündungen, Bronchitis?
 _____ Lungenerkrankung?
 _____ Pneumothorax (Lungenriss)?
 _____ Chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbes?
 _____ Platzangst oder Angst vor eingeschlossenen Räumen?
 _____ Gesundheitsprobleme bei speziellen Verhaltensweisen / Stimmungen (Depressionen)?
 _____ Epilepsie, Anfällen, Krämpfen oder nimmst Du Medikamente zu deren Vermeidung?
 _____ Wiederholten migräneartigen Kopfschmerzen, oder nimmst Du Medikamente zur Vermeidung?
 _____ Gedächtnisstörungen oder Ohnmacht bzw. Bewusstlosigkeit?
 _____ Tauchunfall oder Dekompressionskrankheit?
 _____ Immer wieder auftretende Rückenbeschwerden?
 _____ Chirurgischer Eingriff im Rückenbereich?
 _____ Diabetes?
 _____ Chirurgischen Eingriffen, Verletzungen bzw. Frakturen an Rücken, Armen oder Beinen?
 _____ Unfähigkeit, mäßige Körperübungen zu erfüllen (z.B. 1 ½ km gehen in 10 Minuten)
 _____ Hohem Blutdruck, oder nimmst Du Medikamente zur Kontrolle des Blutdrucks?
 _____ Herzerkrankungen inkl. Herzinfällen (Infarkten)?
 _____ Angina pectoris / chirurgischen Eingriffen an Herzen oder Blutgefäßen?
 _____ Chirurgischen Eingriffen an Ohren oder Nebenhöhlen?
 _____ Schwierigkeiten beim Druckausgleich bei Fahrten in die Berge bzw. im Flugzeug?
 _____ Blutungen bzw. Blutgerinnungsstörungen?
 _____ Weichteilbrüche (Leisten, Nabel, Lenden, Zwerchfell)?
 _____ Geschwüren, operativ entfernten Geschwüren?
 _____ Magen-Darm-Problemen?
 _____ Übermäßiger Konsum von Medikamenten oder Alkohol?
 _____ Einnahme von Betäubungsmitteln?
 _____ ADHS?
 _____ Sonstiges (bitte nennen):

Hiermit erkläre ich, dass die obigen Angaben zu meinem Gesundheitszustand korrekt sind und mit bestem Wissen und Gewissen erfolgten.

Unterschrift: _____

Datum: _____

Erziehungsberechtigte
Unterschrift: _____

Datum: _____

