

Aquanaut Adventure-Dive

Vorname:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer Mobil:

Straße, Hausnummer:

Email:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Land:

Geschlecht: männlich weiblich

Erklärung über den Gesundheitszustand

Bitte kreuzen Sie die Ihrem Gesundheitszustand entsprechenden Felder an. Sollte einer der aufgeführten Punkte zutreffen, müssen Sie sich vor Teilnahme am Gerätetauchen gegebenenfalls einer ärztlichen Untersuchung unterziehen. In jedem Fall müssen Sie Ihren Instructor darauf ansprechen um etwaige Risiken im Vorfeld abzuklären.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sind Sie momentan erkältet oder ist Ihre Nase zu? | <input type="checkbox"/> Haben Sie Probleme in engen Räumen (Platzangst)? |
| <input type="checkbox"/> Leiden Sie unter einer akuten Ohrenentzündung? | <input type="checkbox"/> Nehmen Sie momentan Medikamente zu sich, welche die körperlichen oder geistigen Fähigkeiten beeinträchtigen können? |
| <input type="checkbox"/> Haben Sie bei Fahrten in den Bergen oder im Flugzeug erhebliche Probleme mit dem Druckausgleich? | <input type="checkbox"/> Leiden Sie unter Diabetes? |
| <input type="checkbox"/> Leiden Sie häufig unter Nebenhöhlenerkrankungen? | <input type="checkbox"/> Leiden Sie an Schwindel-, Ohnmacht- oder anderen Anfällen? |
| <input type="checkbox"/> Rauchen Sie mehr als 20 Zigaretten pro Tag? | <input type="checkbox"/> Haben Sie Herzerkrankungen? |
| <input type="checkbox"/> Liegt bei Ihnen eine Schwangerschaft vor? | <input type="checkbox"/> Haben Sie eine Nervenerkrankung? |
| <input type="checkbox"/> Sind Sie kürzlich operiert worden? | <input type="checkbox"/> Haben Sie Asthma / Tuberkulose / Emphyseme? |
| <input type="checkbox"/> Leiden Sie unter einer chronischen Krankheit? | |
| <input type="checkbox"/> Sind Sie momentan in ärztlicher Behandlung? | |

Teilnahmebedingungen

Mir ist bekannt, dass das Tauchen mit Pressluft mit Risiken verbunden ist. Mir ist zudem bekannt, dass ich mich bei der Veranstaltung körperlich anstrengen und erkläre deshalb ausdrücklich, dass, falls ich aufgrund eines Herzinfarkts, aufgrund von Panik, Hyperventilation usw. verletzt werde, ich das Risiko der genannten Verletzungen eingehen und Aquanaut nebst Mitarbeitern dafür nicht verantwortlich machen werde. Darüber hinaus ist mir klar, dass das Ziel dieser Veranstaltung darin besteht, mir eine sichere Einführung in die Welt des Tauchens in einem Schwimmbad zu bieten, ich dadurch jedoch nicht zu einem kompetenten Taucher werde. Mir ist bewusst, dass ich, um ein brevetierter Taucher zu werden, an einem kompletten Tauchkurs teilnehmen muss, der von einem qualifizierten Instructor geleitet wird.

Aquanaut haftet nur für Unfälle und Erkrankungen, wenn grobe Fahrlässigkeit oder Verschulden nachgewiesen werden kann. Darüber hinaus übernimmt Aquanaut keine Haftung. Wenn diese zum Abbruch eines Kurses führen sollten, kann eine Rückerstattung für die nicht in Anspruch genommenen Leistungen nicht erfolgen. Aquanaut wird jedoch sein Möglichstes tun, dem Kunden in solchen Fällen entgegen zu kommen.

Aquanaut haftet ausdrücklich nicht für das Equipment und das persönliche Eigentum des Kunden.

Wir haften nur für vorsätzliches oder grob fahrlässiges Handeln unserer Mitarbeiter, wobei Aquanaut größte Sorgfalt bei der Auswahl walten lässt und durch umfangreiche Briefings und Fortbildungsmaßnahmen die Qualität und Sicherheit der Mitarbeiter mit höchster Sorgfalt überprüft. Soweit gemäß vorstehender Regelung unsere Haftung auf Schadensersatz ausgeschlossen oder beschränkt ist, erstreckt sich dies auch auf die persönliche Haftung unserer Mitarbeiter.

Datum und Unterschrift Teilnehmer/in (Bei Minderjährigen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)