Heidjer Tauchclub Celle e.V. Ausbildung



Anmeldung zum Schnuppertraining

Name:	Vorname:
Geb. Datum:	Festnetz:
E-Mail:	Handy:
Ort:	PLZ:
Straße:	Hausnummer:
Notfallkontakt:	
Tauchsportuntersuchung am:	
(Bescheinigung anfügen, wenn vorhanden)	
Die teilnehmende Person unternimmt Übungen mit ABC-Ausrüstung im Rahmen des Vereinstrainings, bei dem sie in jeder Hinsicht von dem/der Trainingsleiter/in betreut und beraten wird. Die teilnehmende Person kann sicher schwimmen und wird zum Schnuppertraining eine Tauchmaske mit Schnorchel sowie Flossen (ABC-Ausrüstung) mitbringen.	
Vor dem "Schnuppertraining" muss eine ordnungsgemäße Einweisung in sämtliches, für das Schnuppertraining erforderliche Material, sowie eine lückenlose Vorbereitung (z.B. frühzeitige und richtige Durchführung des Druckausgleiches, insbesondere das Ausatmen bei Auftauchbewegung) vorgenommen werden. Es dürfen nur Übungen im Rahmen des Trainings im Schwimmbad oder unter schwimmbadähnlichen Bedingungen absolviert werden.	
Ich habe mich über die oben genannten Inhalte vollständig informiert, indem ich diese gelesen und verstanden habe, bevor ich meine Unterschrift leiste.	
Ort, Datum	Unterschrift
Für Minderjährige! Hat die teilnehmende Person des "Schnuppertrainings" das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet, so sind die Unterschriften der gesetzlichen Vertreter/innen, in der Regel beider Elternteile, erforderlich. Die gesetzlichen Vertreter/innen haben sich über die oben genannten Inhalte vollständig informiert, indem sie diese gelesen und verstanden haben. Ihnen ist bekannt, dass eine Teilnahme an einem "Schnuppertraining" erst mit Vollendung des 8. Lebensjahres möglich ist.	

Sparkasse Celle

Ort, Datum

IBAN: DE25 2695 1311 0007 0028 43

BIC NOLADE21GFW

www.htc-celle.de info@htc-celle.de

gesetzliche Vertreter/innen Unterschrift



Heidjer Tauchclub Celle e.V.

Ausbildung



Mir/Uns ist bekannt, dass das Tauchen mit Risiken verbunden ist. Bestimmte Krankheitsbilder schließen das Tauchen definitiv aus. Hatte oder hat die teilnehmende Person folgende Erkrankungen oder Probleme?

Richtige Aussagen bitte ankreuzen!

- Akute Erkältung (Nasen- oder Rachenprobleme)
- □ Nebenhöhlenerkrankungen
- ☐ Atemwegserkrankungen
- Akute Gehörgangs-/Ohrenentzündung
- Taubheit oder Ohrengeräusche
- Operationen am Ohr/Trommelfell
- □ Trommelfellerkrankung
- ☐ Problem, den Druck in den Ohren auszugleichen (z.B. bei Fahrten in die Berge oder beim Fliegen).
- ☐ Schwindel-, Ohnmachts- oder andere Anfälle (Epilepsie u.a.)
- ☐ Nimmt regelmäßig bzw. derzeit Medikamente ein
- ☐ Trägt Prothesen, Zahnersatz etc.
- Augen- Sehprobleme
- Operationen am Auge
- Diabetes, Allergien, Hauterkrankungen
- Herzerkrankungen
- Musste sich in den letzten vier Monaten einer Operation unterziehen
- Asthma, Tuberkulose, Bronchitis oder Lungenentzündung
- Chronischer bzw. dauerhafter Husten
- Gelenk- oder Rückenverletzungen
- Platzangst
- ☐ Raucht 20 oder mehr Zigaretten/Tag
- □ Leidet unter Krampfanfällen
- ☐ Leidet unter schweren, häufigen Kopfschmerzen
- Leidet an einer Nervenerkrankung
- Ist derzeit in ärztlicher Behandlung
- Leidet an einer chronischen Krankheit
- Alkohol- oder Drogeneinnahme
- Schädelbasisverletzungen
- Leidet an Erkrankungen des Bewegungsapparates
- Neigt zu Panikreaktionen, leidet unter psychischen Erkrankungen

Sollten Sie etwas aus der Liste angekreuzt haben, ist das näher zu erläutern (ggfs. auf der Rückseite dieses Blatts), außerdem ist eine tauchsportärztliche Untersuchung dringend zu empfehlen. Erst hierbei kann festgestellt werden, ob Erkrankungen vorliegen, die das Tauchen zur Gefahr werden lassen. Der/die Trainingsleiter/in entscheidet letztendlich über die Teilnahme am "Schnuppertraining".

Sparkasse Celle

IBAN: DE25 2695 1311 0007 0028 43

BIC NOLADE21GFW



