

ERKLÄRUNG ZUM GESUNDHEITZUSTAND

VERTRAULICHE TEILNEHMER INFORMATIONEN

Bitte vor dem Unterschreiben sorgfältig durchlesen

Mit dieser Erklärung werden Sie über die potentiellen Risiken des Freediving/Gerätetauchens, sowie über die von Ihnen erforderlichen Verhaltensweisen während des Tauchkurses informiert. Ihre Unterschrift und die Angaben zu Ihrem Gesundheitszustand sind erforderlich, damit Sie an diesem Freediving-/Sporttauchprogramm teilnehmen können. Dies wird durchgeführt von:

Wohnort

Land / Gebirg

Stadt

Staat

Lesen und besprechen Sie diese Erklärung vor dem Unterschreiben. Sie müssen diese „Erklärung zum Gesundheitszustand“ ausfüllen, welche Angaben über Ihre Krankheitsgeschichte enthält, bevor Sie an einem Tauchkurs teilnehmen können. Wenn Sie noch nicht volljährig sind, muss ein Elternteil oder Erziehungsberechtigter unterschreiben.

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

Um sicher zu tauchen oder Freediving auszuüben, dürfen Sie nicht extrem übergewichtig oder untrainiert sein. Der Tauchsport kann in gewissen Situationen sehr anspruchsvoll sein. Ihre Lunge, Atemwege, Nebenhöhlen und Ihr Kreislauf müssen gesund sein. Eine Person mit Herzproblemen, Erkältung, Magen-Darm-Problemen, Epilepsie, Asthma oder anderen ernstzunehmenden gesundheitlichen Problemen, oder die unter dem Einfluss von Medikamenten, Betäubungsmitteln oder Alkohol steht, sollte nicht tauchen oder Freediving ausüben.

Wenn Sie regelmäßig Medikamente einnehmen, konsultieren Sie vor der Kursteilnahme einen Arzt und

Ihren Instructor.

Sie werden während des Freediving/Tauchens von Ihrem Instructor die wichtigsten Sicherheitsregeln betreffend Atmung und Druckausgleich erlernen müssen. Falsche Verwendung der Ausrüstung kann zu ernstesten Verletzungen führen. Deshalb müssen Sie unter direkter Überwachung und Betreuung eines qualifizierten Instructors den sicheren Gebrauch der Ausrüstung erlernen.

Wenn beim Ausfüllen dieses medizinischen Fragebogens, oder der Erklärung zum Gesundheitszustand Fragen auftreten, besprechen Sie diese mit Ihrem Instructor.

ANGABEN ZUM GESUNDHEITZUSTAND

AN DEN KURSTEILNEHMER:

Die nachfolgenden Fragen dienen dazu herauszufinden, ob eine ärztliche Untersuchung vor der Teilnahme an einer Ausbildung im Freediving und/oder Sporttauchen angezeigt ist. Eine mit JA beantwortete Frage muss Sie nicht unbedingt vom Tauchsport ausschließen. Eine mit JA beantwortete Frage gibt lediglich Aufschluss über einen Zustand, der Ihre Sicherheit beim Tauchen beeinträchtigen kann, und Sie müssen sich tauchsportärztlich untersuchen lassen.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen betreffend Ihres momentanen Gesundheitszustands mit JA oder NEIN. Wenn Sie unsicher sind, antworten Sie mit JA. Falls eine Frage mit JA beantwortet wird, ist es erforderlich, dass Sie sich bei einem Arzt untersuchen und beraten lassen, bevor Sie am Tauchsport teilnehmen können. Ihr Instructor wird Ihnen ein entsprechendes Attestformular für Ihren Arzt aushändigen.

- Könnte es sein, dass Sie schwanger sind, oder wünschen Sie eine Schwangerschaft?
- Nehmen Sie regelmäßig verordnete oder nicht verordnete Medikamente? (Ausnahme Anti-Konzeptiva)
- Sind Sie älter als 45 Jahre, und erfüllen Sie einen der folgenden

- genannten Punkte?
 - Sie sind Raucher von Pfeife, Zigarren oder Zigaretten?
 - Sie haben einen erhöhten Cholesterinspiegel?
 - Sie haben in Ihrer Familie Vorkommnisse von Herz- oder

- Schlaganfällen?
 - Sie befinden sich zur Zeit in Behandlung?
 - Sie haben Bluthochdruck?
 - Sie sind Diabetiker? (auch wenn diese allein durch Ernährung kontrolliert werden kann)

HATTEN SIE IN DER VERGANGENHEIT EINE DER NACHFOLGEND AUFGEFÜHRTEN KRANKHEITEN ODER LEIDEN SIE MOMENTAN AN ...

- Asthma, pfeifende Atmung bei Anstrengung?
- Häufig oder ernste Anfälle von Heuschnupfen oder Allergien?
- Häufig Erkältung oder Bronchitis?
- Eine Form von Lungenkrankheit?
- Pneumothorax (kollabierte Lunge)?
- Andere Krankheiten oder Operationen im Brustbereich?
- Verhaltensstörungen, mentale oder psychologische Probleme (Panikattacken, Angst vor geschlossenen oder freien Räumen)?
- Epilepsie, Krämpfe, Zuckungen oder nehmen Medikamente dagegen?
- Wiederkehrende komplizierte Migräne oder nehmen Medikamente dagegen?
- Ohnmachtsanfälle (totaler/teilweiser Verlust des Bewusstseins)?
- Häufiges oder ernsthaftes Leiden an Seekrankheit?

- Ruhr oder Dehydratation, die medizinische Behandlung erforderte?
- Einen Tauchunfall oder Dekompressionskrankheit?
- Unfähigkeit zu moderater Anstrengung (Beispiel: die Distanz von 1,6 km in 12 min zu Fuß zurückzulegen)?
- Kopfverletzung mit Bewusstseinsverlust in den letzten fünf Jahren?
- Wiederkehrende Rückenprobleme?
- Rücken- oder Wirbelsäulenoperationen?
- Diabetes?
- Probleme an Rücken, Armen oder Beinen nach Operation, Verletzung oder Bruch?
- Hohen Blutdruck oder nehmen Sie Medikamente dagegen?
- Herzkrankheiten?
- Herzinfarkt?

- Angina, Operation am Herzen oder an den Blutgefäßen?
- Sinus Operation?
- Ohrkrankheiten oder Operation, Hörverlust oder Gleichgewichtsstörungen?
- Wiederkehrende Ohrprobleme?
- Blutungen oder andere Blutstörungen?
- Leistenbruch?
- Magengeschwüre oder eine Operation wegen Geschwüren?
- Darmprobleme oder Darmverschluss?
- Drogen-/Medikamentenmissbrauch und Behandlung darauf, z.B. Alkoholismus in den letzten fünf Jahren?

Die von mir gemachten Angaben zu meinem medizinischen Zustand sind akkurat und nach bestem Wissen erfolgt. Ich übernehme die Verantwortung für lückenhafte oder unterlassene Angaben, falls ich versäumt haben sollte, vergangene oder gegenwärtige Gesundheitszustände zu erwähnen.

Unterschrift

Datum (TT/MM/JJ)

Unterschrift/Ernehmen/Erziehungsberechtigter

Datum (TT/MM/JJ)