

Haftungsentlastung und Einverständniserklärung

Schnuppertauchen

Veranstalter: Tauchsportgemeinschaft Ratingen e.V.

Ort: Angerbad Ratingen]

Datum: 14.06.2026 um 11 Uhr

Teilnehmende Person:

Name:

Adresse:

Geburtsdatum: _____

(nur bei Minderjährigen) Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____

Telefon: _____

1. Gesundheit und Tauchtauglichkeit

Ich bestätige, dass ich / mein Kind gesundheitlich in der Lage bin/ist, am Schnuppertauchen mit Presslufttauchgerät teilzunehmen.

Mir ist bekannt, dass Tauchen körperliche Belastungen mit sich bringt (insbesondere Druckverhältnisse, Atmung unter Wasser).

Erklärung:

Ich bin darüber informiert, dass ich am Schnuppertauchen nur teilnehmen darf, wenn keine der vorstehenden Aussagen über meinen Gesundheitszustand zutrifft.

Mir ist bekannt, dass die gesundheitlichen Risikofaktoren in der vorstehenden Auflistung nicht abschließend aufgezählt sind. Das verbleibende medizinische Risiko trage ich selbst.

Folgende gesundheitliche Einschränkungen sind anzugeben:

Bitte ankreuzen:

- Ich bin momentan erkältet (Nase zu)
- Atemwegserkrankungen (z. B. Asthma, chronische Bronchitis)
- Erkrankungen der Ohren/Nebenhöhlen (z. B. Probleme beim Druckausgleich)
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen (z. B. Herzfehler, Bluthochdruck)
- Lungen- oder Thoraxerkrankungen
- Neurologische Erkrankungen (z. B. Schwindel-, Ohnmachtsanfälle, Epilepsie)
- Diabetes mellitus
- Erkrankungen des Bewegungsapparates
- kürzliche Operationen oder schwere Erkrankungen
- Ich bin derzeit in ärztlicher Behandlung
- regelmäßige Medikamenteneinnahme
- Einnahme von Medikamenten, die die Wahrnehmungsfähigkeit beeinträchtigen.
- Ich trage Prothesen
- Ich habe Platzangst
- Ich rauche 20 oder mehr Zigaretten/Tag
- Ich nehme Drogen.
- Probleme einen Druckausgleich beim Fahren in den Bergen, bzw. beim Fliegen durchzuführen
- Ich leide an einer chronischen Krankheit
- Ich habe/hatte Schädelbasisverletzungen
- Ich neige zu Panikreaktionen
- Ich bin schwanger
- sonstige gesundheitliche Einschränkungen

Falls ja, bitte erläutern:

2. Teilnahme und Verhalten

Die Durchführung erfolgt nur durch qualifizierte Vereinsmitglieder/Trainer. Den Anweisungen des Veranstalters ist Folge zu leisten.

Die Aufsichtspflicht des Vereins besteht nur im Rahmen der eigentlichen Kursdurchführung.

3. Haftungsverzichterklärung

Meine Teilnahme am Schnuppertauchen erfolgt auf eigene Gefahr und Risiko.

Ich verzichte hiermit ausdrücklich gegenüber meinen Tauchgangsbegleitern wie auch gegenüber dem Veranstalter sowie dessen Repräsentanten und Hilfspersonen auf sämtliche Ansprüche - gleich welcher Art - aus Schadensfällen, die im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Schnuppertauchen eintreten, es sei denn, der Veranstalter handelt vorsätzlich oder grob fahrlässig. Die Haftung für leichte Fahrlässigkeit ist ausgeschlossen.

Der Verzicht gilt für Verletzungen aller Art. Ich übernehme damit sämtliche mit dem Schnuppertauchen zusammenhängende Risiken für jegliche Schäden, jegliche Verletzungen oder Folgeschädigungen, die ich aufgrund meiner Teilnahme am Schnuppertauchen erleiden könnte - unabhängig davon, ob sie vorhersehbar sind oder nicht -, soweit sie nicht auf ein vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten eines Dritten zurückzuführen sind.

Haftung des Veranstalters richtet sich nach den gesetzlichen Bestimmungen und ist auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit beschränkt.

Keine Haftung besteht für:

- Schäden durch Missachtung von Anweisungen
- eigenständige Handlungen außerhalb der Übungssituation
- typische, mit dem Tauchsport verbundene Risiken, soweit rechtlich zulässig

4. Veranstaltungsort (Freibad)

Es gelten die Haus- und Badeordnung des Betreibers.

5. Ausrüstung

Vom Verein bereitgestellte Tauchausrüstung ist pfleglich zu behandeln.

Für vorsätzliche oder fahrlässige Beschädigung haftet die teilnehmende Person im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen.

6. Versicherung

Ich bestätige das Bestehen einer Krankenversicherung.

Hinweis: Private Haftpflichtversicherung:

besteht

besteht nicht

7. Notfall

Ich ermächtige die verantwortlichen Personen, im Notfall medizinische Maßnahmen zu veranlassen.

8. Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Foto- und Videoaufnahmen von mir und von meinem Kind gemacht und für Vereinszwecke verwendet werden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bzw. meines Kindes bei der Veröffentlichung im Internet oder in den sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.

Ich bin nicht damit einverstanden

9. Einwilligung bei Minderjährigen

Als Erziehungsberechtigte/r erkläre ich mich mit der Teilnahme meines Kindes einverstanden.

10. Datenschutzhinweis:

Die hier angegebenen persönlichen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nach den gesetzlichen Regelung wieder vernichtet.

Ort, Datum:

Unterschrift Teilnehmende Person:

(bei Minderjährigen) Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

.....