

Tauchsportfreunde Dachau e.V.



Die Tauchsportfreunde Dachau e.V. bieten heute Nichtmitgliedern die Möglichkeit, am Schnorchel- und Tauchtraining mit und ohne Pressluftgerät teilzunehmen.

Erklärung

Ich möchte hieran teilnehmen. Meine persönlichen Daten lauten wie folgt:

| | |
|--------------|------------------------------|
| Vorname Name | <input type="text"/> |
| Adresse | <input type="text"/> |
| Geboren am | <input type="text"/> |
| Telefon | Privat: <input type="text"/> |
| email | Privat: <input type="text"/> |

Mir ist bekannt, dass das Tauchen mit Pressluft mit Risiken verbunden ist. Bestimmte Krankheitsbilder schließen das Tauchen definitiv aus. Über meinen derzeitigen Gesundheitszustand mache ich folgende Angaben:

Richtige Aussagen bitte ankreuzen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ich bin momentan nicht erkältet (Nase offen). | <input type="checkbox"/> Ich bin nicht schwanger |
| <input type="checkbox"/> Ich nehme derzeit keine die Wahrnehmungsfähigkeit beeinträchtigende Medikamente ein | <input type="checkbox"/> Ich habe / hatte kein Asthma oder Tuberkulose. |
| <input type="checkbox"/> Ich trage keine Prothesen. | <input type="checkbox"/> Ich habe keine Platzangst. |
| <input type="checkbox"/> Ich leide nicht an Atemwegserkrankungen. | <input type="checkbox"/> Ich rauche nicht 20 oder mehr Zigaretten pro Tag. |
| <input type="checkbox"/> Ich bin kein Diabetiker. | <input type="checkbox"/> Beim Fahren in die Berge / beim Fliegen habe ich keine Probleme, den Druck in den Ohren auszugleichen |
| <input type="checkbox"/> Ich leide nicht an Schwindel-, Ohnmachts- oder anderen Anfällen. | <input type="checkbox"/> Ich leide an keiner Nervenerkrankung. |
| <input type="checkbox"/> Ich habe / hatte keine Herzerkrankung. | <input type="checkbox"/> Ich bin derzeit nicht in ärztlicher Behandlung. |
| <input type="checkbox"/> Ich habe momentan keine Ohrenentzündung | <input type="checkbox"/> Ich leide an keiner chronischen Krankheit. |
| <input type="checkbox"/> Ich leide nicht unter Nebenhöhlenerkrankungen. | <input type="checkbox"/> Ich nehme keine Drogen |
| <input type="checkbox"/> Ich musste mich in den letzten vier Monaten keiner Operation unterziehen. | |

Ich bin darüber informiert, dass ich am Schnorchel- und Tauchtraining nur teilnehmen darf, wenn sämtliche der vorstehenden Aussagen über meinen Gesundheitszustand zutreffen.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer

Stand: 1.6.2009

Unterschrift beider Eltern / Erziehungsberechtigter
(bei Minderjährigen ab 12 Jahre)

Tauchsportfreunde Dachau e.V.

Postfach 19 33
85209 Dachau
BLSV-BLTV Nr.: 13432
VDST-Vereins-Nr.: 02/4085
Vereinsreg. Nr. beim Amtsgericht Dachau: VR436

1. Vorsitzender

Jürgen Hohndel
St. Ulrich Str. 21
85716 Unterschleißheim
Tel 0152-21627313
eMail vorstand@tsf-dachau.de

2. Vorsitzender

Walter Lamprecht
Kapellenstrasse 21
82223 Eichenau
Tel 0160-5817254
eMail 2.vorstand@tsf-dachau.de

Bankverbindung

Sparkasse Dachau
Konto-Nr. 32466
BLZ 700 515 40