



## Erklärung zum Gesundheitszustand (EU)

Name, Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail, Telefon: \_\_\_\_\_

Mit dieser Erklärung werden Sie über die potenziellen Risiken beim Schwimmen, Schnorcheln und dem Freizeit-Gerätetauchen informiert.

Unterwasser herrschen andere Druckverhältnisse als an Land. Daher kann es beim Abtauchen sowie beim Auftauchen zu Problemen im Hals-Nasen-Ohren-Bereich und bei Herz-Lungen-Kreislauf kommen.

**Ihre Unterschrift und die Angaben zu Ihrem Gesundheitszustand sind erforderlich, damit Sie am einem s.u.b. Kurs teilnehmen können.**

Der Zweck dieses Fragebogens ist es, Sie zu Informieren, ob eine ärztliche Untersuchung vor der Teilnahme am Kurs angezeigt ist. Trifft eine dieser Bedingungen auf Sie zu, muss dies Sie nicht notwendigerweise vom einem Kurs ausschließen. Es bedeutet nur, dass Sie ärztlichen Rat einholen müssen.

Bitte bestätigen Sie, dass Sie die nachstehenden Informationen gelesen und verstanden haben, indem Sie jeden einzelnen Punkt abzeichnen.

Triff **einer der nachstehenden Punkte auf Sie zu**, sind Sie gehalten, bevor Sie an taucherischen Aktivitäten teilnehmen, sich einer ärztlichen Untersuchung zu unterziehen.

<b>Sie müssen einen Arzt aufzusuchen, wenn:</b>	<b>Kurzzeichen</b>
Sie schwanger sind oder die Vermutung besteht, dass Sie Schwanger sind	
Sie regelmäßig Medikamente nehmen (Ausnahme Anti-Konzeptiva, Anti-Baby-Pille)	
Sie an einer akuten Erkrankung leiden oder in Medizinischer Behandlung sind	
Sie älter als 45 Jahre sind und einer der nachgenannten Punkt auf Sie zutrifft:	
-Sie Rauchen mehr als 20 Zigaretten am Tag	
-Sie haben einen erhöhten Cholesterinspiegel	

<b>Sie müssen einen Arzt aufzusuchen, wenn Sie in der Vergangenheit hatten:</b>	<b>Kurzzeichen</b>
Asthma oder Atembeschwerden, speziell bei Anstrengung	
Jegliche Form einer Lungenerkrankung	
Pneumothorax (Lungenkollaps)	
Chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbes	
Platzangst oder Angst in geschlossenen Räumen	
Epilepsie, Anfälle, Krämpfe, oder wenn Sie Medikamente zu deren Vermeidung nehmen	
Gedächtnisstörungen oder Ohnmacht bzw. Bewusstlosigkeit	
Tauchunfälle oder Dekompressionskrankheit	
Diabetes	
Hoher Blutdruck, oder wenn Sie Medikamente zur Kontrolle des Blutdruckes nehmen	
Herzkrankheiten	
Erkrankung der Ohren, Gehörschwäche oder Gleichgewichtsstörungen	
Thrombosen oder Blutgerinnsel	
Psychiatrische Erkrankung	
Corna Virus -COVID 19 Erkrankung	



<b>Ich bin mir bewusst, dass ich nicht tauchtauglich bin, wenn ich die folgenden Zustände bzw. Erkrankungen habe bzw. diese während des Kurses auftreten:</b>	<b>Kurzzeichen</b>
Erkältung, Nebenhöhlenentzündung, oder jegliche Art von Atemproblemen (z.B. Bronchitis, Heuschnupfen)	
Akute Migräne oder Kopfschmerzen	
Unter Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamente stehe, die die Reaktionsfähigkeit beeinträchtigen	
Fieber, Schwindelgefühl, Übelkeit/Brechreiz (Seekrankheit), Erbrechen und Durchfall	
Probleme mit dem Druckausgleich	
Akute Magenschmerzen	
Schwangerschaft	

## Abschlussklärung

Meine Teilnahme erfolgt freiwillig. Den Anweisungen, die ich aufgrund meiner Teilnahme an Veranstaltungen oder Tauchausbildungen vom Veranstalter, seinen Vertretern und Hilfspersonen sowie meinen Tauchgangsbegleitern erhalte, werde ich Folge leisten.

Ich wurde umfassend über die mit dem Schwimmen, Schnorcheln und dem Tauchsport verbundenen Risiken aufgeklärt. Ich habe die Informationen zur Kenntnis genommen und verstanden. Alle Fragen wurden von einem Tauchlehrer zu meiner Zufriedenheit beantwortet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Für Minderjährige

Hat der/die Teilnehmer/in das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet, so sind die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter, in der Regel beider Elternteile erforderlich. Die gesetzlichen Vertreter haben sich über die oben genannten Inhalte vollständig informiert, indem Sie dies gelesen und verstanden haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift