



Schnuppertauchen

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geb:

Tel.:

Mail:

Schnorcheln

Mein/e Sohn/ Tochter darf am Schnorcheln des Tauchclub Hydra e.V. im Rahmen des Schnuppertauchens teilnehmen.

Ja Nein

Drucklufttauchgerät

Hiermit erkläre ich, dass mein/e Sohn/ Tochter aktuell oder in der Vergangenheit **keine** der folgenden Erkrankungen hat/ hatte:

Asthma oder Atembeschwerde (speziell bei Anstrengung); jegliche Form von 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; Diabetes; hoher Blutdruck, oder wenn Sie Medikamente zur Kontrolle des Blutdruckes nehmen; Herzkrankheiten; Erkrankungen der Ohren (Ohrhörchen); Gehörschwäche oder Gleichgewichtsstörungen; Thrombosen oder Blutgerinnsel; psychiatrische Erkrankungen; jegliche Art chirurgischer Eingriffe innerhalb der vergangenen sechs Wochen; Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten stehe, die die Reaktionsfähigkeit beeinträchtigen; Fieber, Schwindelgefühl, Übelkeit/Brechreiz (Seekrankheit), Erbrechen und Durchfall; akute Magengeschwüre, Jegliche Art von Atemproblemen ; akute Migräne oder Kopfschmerzen

Da keine der oben genannten Punkte zutreffen, darf mein/e Sohn/ Tochter im Rahmen des Schnuppertauchens mit dem Drucklufttauchgerät tauchen.

Ja Nein

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Hiermit erteile ich die Erlaubnis und erkläre mein Einverständnis, dass Fotos meines Kindes, auf der Internetseite des Tauchclubs Hydra Lingen (www.tch-lingen.de) und in einem Zeitungsartikel zur Schnuppertauchaktion veröffentlicht werden dürfen.

Ja Nein

Datum und Unterschrift des volljährigen Jugendlichen bzw. der Eltern

Datum und Unterschrift des minderjährigen Jugendlichen