

# PADI Discover Scuba® Diving Teilnehmererklärung

Lies die folgenden Absätze sorgfältig durch.

Diese Erklärung, die einen medizinischen Fragebogen, eine Haftungsfreistellung und Risikoübernahme-Erklärung (Erklärung über Risiken und Haftung), die private Geheimhaltungsvereinbarung und Anerkennung sowie die Discover Scuba Diving Knowledge and Safety Review enthält, gibt Informationen über mögliche Risiken, die mit dem Tauchen verbunden sind, und das Verhalten, das von dir während des PADI Discover Scuba Diving Programms gefordert wird. Wenn du noch nicht volljährig bist, muss ein Elternteil oder Vormund diesen Leitfaden durchlesen und auf der Rückseite unterschreiben.

Außerdem musst du von einem PADI Professional wichtige Sicherheitsregeln über das Atmen und den Druckausgleich beim Tauchen lernen. Das Tauchen und der Einsatz von Tauchausrüstung ohne ordnungsgemäße Beaufsichtigung oder Anleitung kann zu schweren Verletzungen bis hin zum Tod führen. Du musst unter direkter Aufsicht eines qualifizierten Instructors in ihrer Nutzung unterrichtet werden.



# PADI medizinischer Fragebogen

Der Tauchsport ist aufregend und anspruchsvoll. Wenn du Tauchen willst, darfst du kein extremes Übergewicht haben und du musst eine gewisse körperliche Kondition aufweisen. Unter bestimmten Bedingungen kann das Tauchen sehr anstrengend sein. Dein Atem- und Herz-Kreislaufsystem müssen gesund sein. Alle Lufträume im Körper müssen normal und gesund sein. Personen mit Herzbeschwerden, Schnupfen oder verstopfter Nase, Epilepsie, Asthma, einem schweren medizinischen Leiden, oder die unter Alkohol- oder Drogeneinfluss stehen, sollten nicht tauchen. Wenn du Medikamente einnimmst, sprich mit deinem Arzt, bevor du an diesem Programm teilnimmst.

Mit diesem medizinischen Fragebogen soll bestimmt werden, ob du von einem Arzt untersucht werden solltest, bevor du am Sporttauchen teilnimmst. Durch eine positive Antwort auf dem Fragebogen wirst du nicht unbedingt von der Möglichkeit zu tauchen ausgeschlossen. Eine positive Antwort bedeutet, dass gesundheitliche Beschwerden vorliegen, die möglicherweise für deine Sicherheit beim Tauchen relevant sind, und dass du mit einem Arzt sprechen musst.

Bitte beantworte die folgenden Fragen über deinen medizinischen Zustand und deine medizinische Vorgeschichte mit JA oder NEIN. Wenn du nicht sicher bist, antworte mit JA. Wenn irgendwelche dieser Fragen auf dich zutreffen, müssen wir dich bitten, vor der Teilnahme am Sporttauchen mit einem Arzt zu sprechen. Dein PADI Professional gibt dir eine PADI Medical Statement and Guidelines for Recreational Scuba Diver's Physical Examination (Medizinische Erklärung und Richtlinien für die körperliche Untersuchung von Tauchern von PADI), die du deinem Arzt aushändigen kannst.

- Hast du zurzeit eine Ohrentzündung?
- Hattest du in der Vergangenheit eine Ohrerkrankung, Hörverlust oder Gleichgewichtsprobleme?
- Wurdest du irgendwann an den Ohren oder Nebenhöhlen operiert?
- Hast du zurzeit einen Schnupfen, eine verstopfte Nase, eine Nebenhöhlenentzündung oder Bronchitis?
- Hattest du in der Vergangenheit ein Atemleiden, schwere Heuschnupfen- oder Allergieanfälle oder eine Lungenerkrankung?
- Hattest du schon einmal einen Lungenkollaps (Pneumothorax) oder eine OP am Brustkorb?
- Hast du zurzeit Asthma oder hattest du in der Vergangenheit ein Emphysem oder Tuberkulose?
- Nimmst du zurzeit Medikamente ein, die mit einem Warnhinweis bezüglich einer Beeinträchtigung deiner körperlichen oder geistigen Fähigkeiten gekennzeichnet ist?
- Hast du Verhaltensstörungen, geistige oder psychologische Probleme oder eine Nervensystemerkrankung?
- Bist du schwanger oder könntest du schwanger sein?
- Hattest du schon einmal eine Kolostomie?
- Hast du jemals an einer Herzkrankheit gelitten, hattest du einen Herzanfall oder eine Herz- oder Blutgefäß-OP?
- Hattest du schon einmal hohen Blutdruck oder Angina oder nimmst du Medikamente zur Blutdruckkontrolle?
- Bist du älter als 45 Jahre und hatte irgendjemand in deiner Familie einen Herzinfarkt oder Schlaganfall?
- Hattest du schon einmal eine Blutungskrankheit oder eine andere Bluterkrankung?
- Hattest du schon einmal Diabetes?
- Hattest du schon einmal Krampfanfälle, Ohnmachts- oder Bewusstlosigkeitsanfälle oder Epilepsie oder nimmst Medikamente, um diese zu verhindern?
- Hattest du schon einmal Probleme mit dem Rücken, den Armen oder Beinen nach einer Verletzung, einem Knochenbruch oder einer Operation?
- Hattest du schon einmal Probleme mit Angstzuständen oder Panikattacken bei eingeschlossenen oder offenen Plätzen (Klaustrophobie oder Agoraphobie)?

# Private Geheimhaltungsvereinbarung und Anerkennung

(Haftungsausschluss und Risikoübernahme-Erklärung, Fortsetzung)

Ich verstehe und stimme zu, dass PADI Members („Members“), darunter \_\_\_\_\_ (Geschäft/Resort) und/oder jedwede einzelnen PADI Instructors und Divemasters, die mit dem Programm, an dem ich teilnehme, in Verbindung stehen, eine Lizenz zur Nutzung verschiedener PADI Marken und zur Durchführung von PADI Ausbildungen haben, aber keine Agenten, Angestellten oder Franchisenehmer von PADI Americas, Inc. oder dessen Mutter- oder Tochterunternehmen und verbundenen Unternehmen („PADI“) sind. Ich verstehe weiterhin, dass Geschäftstätigkeiten der Members unabhängig sind, dass PADI weder Eigentümer noch Betreiber dieser ist und dass PADI zwar die Standards für die PADI Tauchausbildungsprogramme aufstellt, aber nicht verantwortlich ist für die Geschäftstätigkeiten der Members und die täglich durchgeführten PADI Programme sowie die Supervision der Taucher durch die Members oder deren Mitarbeiter, noch das Recht hat, diese zu kontrollieren. Weiterhin verstehe ich und stimme in meinem eigenen Namen, im Namen meiner Erben und meines Nachlasses zu, dass im Falle einer Verletzung oder im Todesfall während dieser Aktivität weder ich noch meine Erben PADI für Handlungen, Unterlassungen oder Fahrlässigkeit seitens \_\_\_\_\_ (Geschäft/Resort) und/oder der Instructors und Divemasters, die mit der Tätigkeit in Verbindung stehen, haftbar machen werden.

## Haftungsausschluss und Risikoübernahme-Erklärung

Ich (Name des Teilnehmers), \_\_\_\_\_, erkläre hiermit, dass ich mir darüber im Klaren bin, dass das Sport- und Gerätetauchen mit gewissen Risiken verbunden ist, die zu schweren Verletzungen oder zum Tod führen können.

Ich verstehe, dass das Tauchen mit Druckluft gewisse Risiken birgt; es kann zu Dekompressionskrankheit, Embolie oder Überdruckverletzungen kommen, die eine Behandlung in einer Druckkammer erfordern können. Ich verstehe darüber hinaus, dass dieses Programm an einem Ort durchgeführt werden kann, der entweder in Bezug auf Zeit oder Distanz oder beides von einer derartigen Druckkammer aus schwer erreichbar ist. Ich entscheide mich trotz des möglichen Fehlens einer Druckkammer oder medizinischen Einrichtung in der Nähe des Tauchplatzes zur Fortsetzung dieses Programms.

Die Angaben über meine medizinische Vorgeschichte im medizinischen Fragebogen entsprechen nach meinem besten Wissen der Wahrheit. Ich übernehme die Verantwortung für eventuell fehlende Angaben über derzeitige oder frühere gesundheitliche Probleme.

Ich verstehe und stimme zu, dass weder die Tauchprofis, die dieses Programm durchführen, noch die Einrichtung, von der das Programm angeboten wird, \_\_\_\_\_ (Name der Einrichtung), noch PADI Americas, Inc., noch deren verbundene oder Tochterunternehmen sowie deren jeweilige Mitarbeiter, Geschäftsführer, Vertreter oder Rechtsnachfolger (hiernach die „freigestellten Parteien“) in irgendeiner Weise haftbar oder verantwortlich gemacht werden können für jegliche Verletzungen, Todesfälle oder sonstige Schäden, die mir oder meiner Familie, meinem Erbe und meinen Erben oder Rechtsnachfolgern durch meine Teilnahme an diesem Programm oder infolge der Fahrlässigkeit der freigestellten Parteien, ob passiv oder aktiv, entstehen könnten.

Im Gegenzug für die Erlaubnis zur Teilnahme an diesem Programm übernehme ich hiermit sämtliche Risiken im Zusammenhang mit diesem Programm sowie für sämtliche Nachteile,

Verletzungen oder Schäden, die mir durch die Teilnahme an diesem Programm entstehen, einschließlich Entwicklung der Kenntnisse, Aktivitäten im Schwimmbad oder begrenzten Freiwasser und/oder im Freiwasser.

Des Weiteren stelle ich das Discover Scuba Diving Programm und die freigestellten Parteien von jeglichen Forderungen oder Klagen durch mich, meine Familie, mein Erbe oder meine Erben bzw. Rechtsnachfolger im Zusammenhang mit meiner Teilnahme an diesem Programm frei.

Ich verstehe außerdem, dass das Sport- und Gerätetauchen körperlich anstrengend ist und dass ich mich bei diesem Programm anstrengen werde. Sollte ich einen Schaden durch einen Herzinfarkt, Panik, Hyperventilation oder andere Ursachen erleiden, übernehme ich ausdrücklich das Risiko für die besagten Schäden und werde die freigestellten Parteien hierfür nicht haftbar machen.

Des Weiteren erkläre ich, dass ich das rechtmäßige Alter habe und geschäftsfähig bin, um diesen Haftungsausschluss und die Risikoübernahme-Erklärung zu unterzeichnen, oder dass ich die schriftliche Zustimmung eines Elternteils oder Vormunds eingeholt habe.

Ich verstehe, dass die hierin enthaltenen Bestimmungen vertraglicher Natur sind und nicht nur aufgezählt werden und dass ich diese Vereinbarung aus freiem Willen und in dem Wissen unterzeichnet habe, dass ich dabei auf mir zustehende Rechte verzichte. Des Weiteren stimme ich zu, dass, wenn eine der Bestimmungen dieser Vereinbarung für nicht durchsetzbar oder ungültig befunden wird, die betreffende Bestimmung von dieser Vereinbarung abgetrennt wird. Der Rest dieser Vereinbarung wird so ausgelegt, als ob die nicht durchsetzbare Bestimmung nie dazugehört hätte.

Ich verstehe und stimme zu, dass ich nicht nur mein eigenes Recht auf Klage gegen die freigestellten Parteien aufgebe, sondern auch jegliche Rechte, die meine Erben, Rechtsnachfolger oder Begünstigten haben könnten, gegen die freigestellten Parteien aufgrund meines Todes zu klagen. Des Weiteren erkläre ich, dass ich hierzu befugt bin und dass meine Erben, Rechtsnachfolger und Begünstigten aufgrund meiner Erklärungen den freigestellten Parteien gegenüber nichts anderes geltend machen können.

ICH (Name des Teilnehmers), \_\_\_\_\_, ERKLÄRE MIT DIESER URKUNDE, DASS ICH DIE TAUCHPROFIS, DIE DIESES PROGRAMM DURCHFÜHREN, DIE EINRICHTUNG, VON DER DAS PROGRAMM ANGEBOTEN WIRD, PADI AMERICAS, INC. UND DESSEN VERBUNDENE UNTERNEHMEN WIE OBEN ANGEGEBEN VON JEDLICHER HAFTUNG ODER VERANTWORTUNG FÜR PERSÖNLICHE SCHÄDEN, SACHSCHÄDEN ODER SCHULDHAFT TÖTUNG, EGAL AUS WELCHEM GRUND, EINSCHLIESSLICH JEDOCH NICHT BEGRENZT AUF FAHRLÄSSIGKEIT DER FREIGESTELLTEN PARTEIEN, OB PASSIV ODER AKTIV, FREISTELLE.

ICH HABE MICH UMFASSEND ÜBER DEN INHALT DIESER HAFTUNGSFREISTELLUNG UND RISIKOÜBERNAHME-ERKLÄRUNG UND DER PRIVATEN GEHEIMHALTUNGSVEREINBARUNG UND ANERKENNUNG INFORMIERT, INDEM ICH BEIDE GLESEN HABE, BEVOR ICH UNTEN IN MEINEM EIGENEN UND IM NAMEN MEINER ERBEN UNTERZEICHNET HABE, UND ICH ERKLÄRE, DASS DAS MEINE ANGABEN AUF DEM MEDIZINISCHEN FRAGEBOGEN DER WAHRHEIT ENTSPRECHEN.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers

\_\_\_\_\_  
Datum (Tag/Monat/Jahr)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Elternteils/Vormunds (falls zutreffend)

\_\_\_\_\_  
Datum (Tag/Monat/Jahr)