



## Erklärung zum Gesundheitszustand

(Vorschlag gemäß prEN 14153-1:2003 (D))

Mit dieser Erklärung werden Sie über die potenziellen Risiken des Freizeit-Gerätetauchens sowie über die von Ihnen erforderlichen Verhaltensweisen während des Tauchkurses informiert.

Ihre Unterschrift und die Angaben zu Ihrem Gesundheitszustand sind erforderlich, damit Sie am Tauchkurs teilnehmen können.

### An den Teilnehmer:

Der Zweck dieses Fragebogens ist es, Sie zu informieren, ob eine ärztliche Untersuchung vor der Teilnahme am Tauchkurs angezeigt ist. Trifft eine dieser Bedingungen auf Sie zu, muss dies Sie nicht notwendigerweise vom Freizeit-Gerätetauchen 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. Trifft einer der nachgenannten Punkte auf Sie zu, sind Sie gehalten, bevor Sie an taucherischen Aktivitäten teilnehmen, sich einer ärztlichen Untersuchung zu unterziehen.

Sie sind gehalten einen Arzt aufzusuchen, wenn:	Ja	Nein	Initialen
Sie schwanger sind oder die Vermutung besteht, dass Sie schwanger sind			
Sie regelmäßig Medikamente nehmen (mit Ausnahmen von Anti-Konzeptiva)			
Sie älter als 45 Jahre sind und einer nachgenannten Punkte auf Sie zutrifft:			
- Sie rauchen			
- Sie haben einen erhöhten Cholesterinspiegel			

<b>Sie sind gehalten einen Arzt aufzusuchen, wenn Sie in der Vergangenheit hatten:</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>	<b>Initialen</b>
Asthma oder Atembeschwerden, 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			
Tauchunfälle oder Dekompressionskrankheit			
Diabetes			
hoher Blutdruck, oder wenn Sie Medikamente zur Kontrolle des Blutdruckes nehmen			
Herzkrankheiten			
Erkrankungen der Ohren, Gehörschwäche oder Gleichgewichtsstörungen			
Thrombosen oder Blutgerinnsel			
psychiatrische Erkrankungen			

<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>Ja</b>	<b>Nein</b>	<b>Initialen</b>
Erkältungen, Nebenhöhlenentzündung, oder jegliche Art von Atemproblemen (z. B. Bronchitis, Heuschnupfen)			
akute Migräne oder Kopfschmerzen			
jegliche Art chirurgischer Eingriffe innerhalb der vergangenen sechs Wochen			
Unter Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten stehe, die die Reaktionsfähigkeit			
Beeinträchtigen			
Fieber, Schwindelgefühl, Übelkeit/Brechreiz (Seerkrankheit), Erbrechen und Durchfall			
Probleme mit Druckausgleich			
akute Magengeschwüre			
Schwangerschaft			

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_, dass ich alle Punkte dieser Erklärung gelesen und verstanden habe. Unklare Punkte wurden mir ausführlich von meinem Tauchlehrer erklärt, so dass ich keine weiteren Fragen bezüglich dieser Erklärung habe.

Ich bin mir bewusst, dass eine tauchsportärztliche Untersuchung dennoch alle 2 Jahre (über 40 Jahre jedes Jahr) empfohlen ist, und dass diese Erklärung nicht alle gesundheitlichen Risiken abfragt und somit ein gewisses Restrisiko besteht.

Desweiteren bestätige, dass ich von meinem Tauchlehrer ausführlich über die versicherungstechnischen Möglichkeiten zur Absicherung der Risiken beim Tauchsport aufgeklärt worden bin und habe diesbezüglich keine weiteren Fragen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift