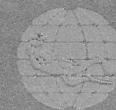
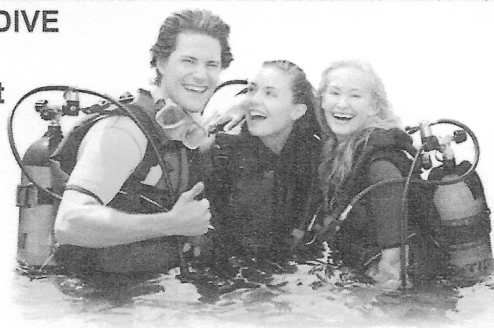


EAT SLEEP AND DIVE

TAUCHSCHULE EAT SLEEP AND DIVE

Tauchschulung & Tauchshop
PADI 5 Star Gold Palm Dive Resort
Ringstrasse 2
9314 Steinebrunn TG

Telefon +41 (0)71 385 46 10
Web www.tauchweb.ch
E-Mail info@tauchweb.ch



PADI



5 STAR
DIVE
CENTER

KURSANMELDUNG -/ KURSVEREINBARUNG

Pool Freiwasser

Anmeldedatum

Kurs *Padi Discover Scuba Diving*

Vor-/Nachname

Kurspreis CHF

Wohnstrasse

Tefefon P.

Postleitzahl

Ort

Telefon G.

Geburtsdatum

Mobile

E-Mail Adresse

Tauchen ist eine aufregende und anspruchsvolle Aktivität. Um sicher zu Tauchen, solltest du nicht extrem übergewichtig oder nicht in Form sein. Der Tauchsport kann unter bestimmten Umständen anstrengend sein. Deine Atmung und dein Kreislauf müssen gesund sein. Alle luftgefüllten Hohlräume im Körper müssen normal und gesund sein. Personen mit einer Herzerkrankung, einer akuten Erkältung, Magen-Darm-Erkrankung, Epilepsie, Asthma oder anderen ernsten gesundheitlichen Problemen oder die unter Einfluss von Alkohol, Drogen, Medikamenten oder Betäubungsmitteln stehen, sollten nicht tauchen. Falls du regelmässig Medikamente einnimmst, solltest du vor der Teilnahme am Programm deinen Arzt aufsuchen.

Der nachfolgende medizinische Fragebogen dient dazu herauszufinden, ob du dich vor der Teilnahme an Tauchaktivitäten ärztlich untersuchen lassen solltest. Eine mit „JA“ beantwortete Frage muss dich nicht unbedingt vom Tauchsport ausschliessen. Eine mit „JA“ beantwortete Frage gibt Aufschluss über einen Zustand, der deine Sicherheit beim Tauchen beeinträchtigen könnte, und du musst dich in diesem Fall vor der Teilnahme an Tauchaktivitäten ärztlich untersuchen/beraten lassen.

Bitte beantworte die folgenden Fragen zu deinem momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustand mit JA oder NEIN. Wenn du unsicher bist, antworte mit JA. Falls eine Frage mit JA beantwortet wird, ist es erforderlich, dass du dich von einem Arzt untersuchen lässt.

~~Die AGB's auf der Rückseite, bilden integrierten Bestandteil des vorliegenden Kursvereinbarung. Der/Die Kursteilnehmer/in erklärt daher, die AGB's auf der Rückseite gelesen und verstanden zu haben.~~

- _____ Leidest du momentan an einer Ohreninfektion?
- _____ Hattest du in der Vergangenheit Ohrenkrankheiten, Hörverlust oder Gleichgewichtsstörungen?
- _____ Hattest du in der Vergangenheit chirurgische Eingriffe an den Ohren oder Nebenhöhlen?
- _____ Leidest du momentan an Erkältung, Magen-Darm-Erkrankung, Nebenhöhlen-Entzündung oder Bronchitis?
- _____ Hattest du in der Vergangenheit Atembeschwerden, ernsthafte Anfälle von Heuschnupfen oder Allergien oder Lungen Erkrankungen?
- _____ Hattest du in der Vergangenheit einen Pneumothorax (kollabierte Lunge), Erkrankungen oder chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbes?
- _____ Leidest du an aktivem Asthma, Emphysem oder Tuberkulose?
- _____ Nimmst du derzeit Medikamente, die Warnhinweise enthalten über eventuelle jegliche Beeinträchtigungen deiner psychischen oder mentalen Fähigkeiten?
- _____ Leidest du an Verhaltensproblemen oder Störungen des Zentralen Nervensystems?
- _____ Bist du oder könntest du schwanger sein?
- _____ Hast du einen künstlichen Darmausgang?
- _____ Hattest du in der Vergangenheit Herzerkrankungen, Herzanfall, Herzoperation oder eine Blutgefäss-Operation?
- _____ Hattest du in der Vergangenheit oder hast du momentan Bluthochdruck, Angina oder nimmst du Blutdruck regulierende Medikamente ein?
- _____ Bist du älter als 45 Jahre und gibt es in deiner Familie Fälle von Herzinfarkten oder Schlaganfällen?
- _____ Hattest du oder leidest du an Blutungen oder anderen Blutproblemen?
- _____ Leidest du an Diabetes?
- _____ Hattest du in der Vergangenheit Anfälle, Ohnmachtsanfälle, Krämpfe, Epilepsie oder nimmst du Medikamente ein, um diese zu verhindern?
- _____ Hast du Probleme an Rücken, Armen oder Beinen in Folge chirurgischer Eingriffe, Verletzungen oder Brüchen?
- _____ Leidest du unter Panik-Attacken, Platzangst (Agoraphobie) oder Angst in geschlossenen Räumen (Klaustrophobie)?

Unterschrift Kursteilnehmer/in

Unterschrift Tauchschule

Vor-/Nachname