Anlage

Sportrisiko Tauchsport

Name, Vorname Kunde

Geburtsdatum

Welche Art des Tauchsports üben Sie aus?

- ☐ Schnorcheltauchen/Apnoetauchen
- ☐ Rebreathertauchen
- ☐ Tauchen mit Preßlufttauchgeräten (Atemluft)
- ☐ ehrenamtlicher Tauchleher/in im Verein
- ☐ Tauchen mit Mischgas wie Nitrox oder Trimix
- ☐ Sonstiges:

Welche Tauchausbildung haben Sie absolviert?

Wie tauchen Sie?

- ☐ Alleine
- ☐ in einer Gruppe
- ☐ Paarweise

Bitte machen Sie nähere Angaben zu folgenden Punkten:

Anzahl der Tauchgänge im vergangenen Jahr:

Anzahl der für dieses Jahr geplanten Tauch-

gänge: Bisherige durchschnittliche Tauchtiefe:

Bisherige maximale Tauchtiefe:

Durchschnittliche Tauchdauer:

Maximale Tauchdauer:

Haben Sie bisher Krankheiten, Verletzungen oder Unfälle beim Tauchen erlitten? ☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, bitte Art, Zeitpunkt, Behandlung, Dauer und Folgen der Verletzungen bzw. des Unfalls und Name und Anschrift der behandelnden Ärzte angeben.

Bitte geben Sie sonstige bisher nicht angesprochene Besonderheiten Ihrer Tauchtätigkeit inkl. entsprechender Details an *(z. B. Höhlentauchen, Eistauchen, Nachttauchen, Strömungstauchen, Fototauchen, Wracktauchen zur Bergung oder Erkundung, etc.)*

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

WG1079-24_20140821