

# Anmeldung Schnuppertauchen im Freibad (Pool) Nr.:.....

Ein Teilnehmer für dieses Schnuppertauchen muss mindestens **zehn Jahre** alt sein und **schwimmen können**. Bei Minderjährigen ist eine Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Die Erklärung zum Gesundheitszustand muss ausgefüllt und unterschrieben vorliegen. Jeder Teilnehmer muß beim Tauchverband angemeldet werden, um für das Schnuppertauchen eine kostenlose Versicherung zu erhalten.

Das Schnuppertauchen ist ein Einzelunterricht und findet in geeigneten ruhigen Gewässern statt. Die Tauchausrüstung ist den Wasserverhältnissen angepasst und entspricht den gültigen Normen. Der Tauchlehrer wird Sie/Dich an der Hand führen solange Sie/Du es für notwendig halten/hältst.

**Kurspreis 10,00 Euro**

**Minderjährige Kursteilnehmer**     **Volljähriger Kursteilnehmer**

Minderjährige / Volljähriger Kursteilnehmer (alle Angaben in Druckbuchstaben)

Name.....

Straße.....

PLZ. Ort.....

Geburtsdatum.....

E-Mail Adresse:.....

Ich erteile als **Erziehungsberechtigter** meine Einwilligung, dass mein Kind

auf dieser Tauchbasis an Freizeittauchgängen teilnehmen darf. Ich bin über die Anforderungen eingehend unterrichtet worden. Mir ist bekannt, dass der Tauchleiter der Basis die Leitung der Tauchgänge einem entsprechenden qualifizierten Ausbilder übertragen kann. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die auf diesem Blatt vermerkten Daten & Foto über mich im Dive Center zum Zwecke des Ausbildungsnachweises gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass Fotos und Filme von mir während der Veranstaltung gemacht werden. Diveteam Uetze darf meine Fotos für die eigene Werbung nutzen. Die Fotos werden in einer Cloud für 30 Tage zum Download bereitgestellt. Die Fotos sind nur für den Privatgebrauch und dürfen nicht veröffentlicht werden. Ich lade nur Fotos runter, auf denen ich oder Familienmitglieder zu sehen sind.

**Erziehungsberechtigter**

Vorname, Nachname.....

- Der Kursteilnehmer hat den Freischwimmer und kann schwimmen**
- Ich möchte das keine Fotos gemacht werden. Ausser für den Ausbildungsnachweis

Datum .....

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten / Kursteilnehmer

**Die Erklärung zum Gesundheitszustand ausfüllen!!!!**

05-2024