



**Tauchgruppe
Wassersport
Hannover e.V.**

Einverständniserklärung Trainingstauchen ohne Druckluftgerät

Mein Sohn/meine Tochter _____

(Vor- und Zuname)

darf am Training der Jugendgruppe am _____ im Stöckener Bad / Stadionbad Hannover teilnehmen.

Bitte lesbar ausfüllen !

Name, Vorname: _____

Vollständige Adresse: _____

Geburtsdatum/Geburtsort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Über meinen derzeitigen Gesundheitszustand mache ich folgende Angaben:

Körperliche oder organische Schäden oder Mängel, die eine Teilnahme am Trainingstauchen nicht erlauben, sind uns/mir nicht bekannt bekannt.

**Über Tauchspezifische Voraussetzungen wie Herzerkrankung, Ohrenentzündung, Atemwegserkrankungen, Nebenhöhlenerkrankungen wurde ich hingewiesen.
Das verbleibende medizinische Risiko trage ich selbst.**

b.w.

Haftungsverzichtserklärung:

Meine Teilnahme am Trainingstauchen erfolgt auf eigene Gefahr und Risiko.

Ich verzichte hiermit ausdrücklich gegenüber meinen Tauchgangsbegleitern wie auch gegenüber dem Tauchsportverein TG Waspo Hannover e.V. sowie dessen Repräsentanten und Hilfspersonen auf sämtliche Ansprüche - gleich welcher Art - aus Schadensfällen, die im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Trainingstauchen eintreten, es sei denn, die vorstehend genannten Personen bzw. der Tauchsportverein TG Waspo Hannover e.V. handeln vorsätzlich oder grob fahrlässig. Die Haftung für leichte Fahrlässigkeit ist ausgeschlossen.

Der Verzicht gilt für Verletzungen aller Art. Ich übernehme damit sämtliche mit dem Trainingstauchen zusammenhängende Risiken für jegliche Schäden, jegliche Verletzungen oder Folgeschädigungen, die ich aufgrund meiner Teilnahme am Trainingstauchen erleiden könnte - unabhängig davon, ob sie vorhersehbar sind oder nicht - , soweit sie nicht auf ein vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten eines Dritten zurück zu führen sind.

Ich habe mich über den Inhalt dieses Haftungsverzichts vollständig informiert, indem ich diesen gelesen habe, bevor ich meine Unterschrift leiste.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer

Name beider Eltern / Erziehungsberechtigter (falls erforderlich)

Unterschrift beider Eltern / Erziehungsberechtigter (falls erforderlich)
