

# Kindertauchen im Tauchsportclub Rostock 1957 e.V.

**Was:** Schnorchelabzeichen „Otter“ & „Robbe“,  
Schnuppertauchen mit Gerät unter Anleitung erfahrener Ausbilder

**Wann:** 28. Mai 2016, Beginn 09.00 Uhr bis ca. 17.30 Uhr &  
29. Mai 2016, Beginn 10.00 Uhr bis ca. 15.30 Uhr

**Wo:** „Neptunschwimmhalle“ Rostock, Kopernikusstr. 17,  
Beginn jeweils im VIP-Raum (Schulungsraum)

**Wer:** Interessierte Kinder zwischen 8 und 12 Jahren



## Voraussetzungen:

- Sicheres Schwimmen mit und ohne Flossen,
- Schriftliche Bestätigung des (Haus-) Arztes, dass das Kind gesund ist und nichts gegen das Schwimmen und Apnoetauchen spricht ( Voraussetzung für „Otter“ und „Robbe“), Untersuchung im VDST-Wettkampfpass ist ausreichend,
- „Selbsterklärung zum Gesundheitszustand“ siehe Anhang (für Schnuppertauchen),
- Schriftliche Einverständniserklärung der sorgeberechtigten Eltern (am 28.05.16),
- Dokumentiertes Aufklärungsgespräch des Kindes und der Eltern durch den Ausbildungsleiter über die Inhalte und den Ablauf der Ausbildung (am Sonnabend, den 28.05. von 09.00 bis ca. 09.30 Uhr)

## Anmeldung:

- Mit beiliegendem Anmeldebogen bis zum Dienstag, den **17. Mai 2016**,
- Begrenzte Teilnehmerzahl (Teilnahme entsprechend dem Eingang der Anmeldung)
- Abgabe während der Trainingszeit beim jeweiligen Trainer oder
- Fax: 03212 555 3 111 oder  
Mail: [HagenEngelmann@web.de](mailto:HagenEngelmann@web.de)
- **Nach Meldeschluss erfolgt eine Teilnahmebestätigung per Mail einschl. der Bankdaten für die Überweisung des TN-Beitrages.**

## Mitzubringen ist:

- Schreibzeug,
- Badehose / Badeanzug, Badelatschen,
- T-Shirt & Trainingshose / Shorts für die Schwimmhalle,
- Großes Handtuch bzw. Handtuch und Bademantel,
- Soweit vorhanden ABC-Ausrüstung (Flossen, Maske und Schnorchel),
- Bestätigung des Arztes und Selbsterklärung zum Gesundheitszustand,

## Kosten:

- TSC-Mitglieder: 25,00 €
- Nicht-TSC-Mitglieder: 50,00 €
- enthält: Kindertauchpass, Brevetierung, Verpflegung, Unkosten etc.
- zahlbar per Überweisung – Info per Mail nach Anmeldung
- Zahlungsgrund: „Name + Kindertauchen 2016“

**Fragen:** Hagen Engelmann (Leiter der Ausbildung – VDST TL4)

Tel.: 0172 3845848  
Mail: [HagenEngelmann@web.de](mailto:HagenEngelmann@web.de)

**Info:** [http://www.vdst.de/fileadmin/\\_migrated/content\\_uploads/VDST-KTSA\\_Ordnung\\_2014\\_01.pdf](http://www.vdst.de/fileadmin/_migrated/content_uploads/VDST-KTSA_Ordnung_2014_01.pdf)



## Anmeldung zum Kindertauchen im TSC Rostock 1957 e.V.

Hiermit möchte ich mein unten genanntes Kind zum Kindertauchen (Schnorchelabzeichen „Otter“ & „Robbe“ sowie Schnuppertauchen mit Gerät) im TSC Rostock 1957 e.V. am 28. und 29. Mai 2016 verbindlich anmelden.

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geb.-datum: \_\_\_\_\_ Geb.-ort: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Konfektionsgröße: \_\_\_\_\_

Mitglied TSC Rostock 1957: Ja / Nein (ggf. Verein: \_\_\_\_\_ )

Folgende Ausrüstung ist bereits vorhanden:

Maske: Ja / Nein

Schnorchel: Ja / Nein

Flossen: Ja / Nein (Schuhgröße: \_\_\_\_\_ )

Kindertauchpass: Ja / Nein

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Mit unseren Unterschriften bestätigen wir (Teilnehmer und Sorgeberechtigte), dass wir die Ausschreibung erhalten und uns mit den darin enthaltenen Informationen eingehend vertraut gemacht haben.

Unterschrift (Teilnehmer): \_\_\_\_\_

Unterschrift (Sorgeberechtigte): \_\_\_\_\_



# Einverständniserklärung

## Kindertauchen 2016 im TSC Rostock 1957 e.V.

### (Schnorchelabzeichen „Otter“ & „Robbe“, Schnuppertauchen mit Gerät)

Hiermit erteile ich mein Einverständnis, dass meine Tochter / mein Sohn  
\_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname)

an der oben genannten Kindertauchausbildung des TSC Rostock 1957 in Theorie und Praxis teilnehmen darf.

Die Kosten für die Ausbildung betragen für TSC-Mitglieder 25 Euro, für Nicht-TSC-Mitglieder 50 Euro und sind umgehend nach Erhalt der Zahlungsaufforderung (per Mail nach Anmeldung) zu überweisen. Lehrgangseröffnung ist am 28. Mai 2016 um 09.00 Uhr im VIP-Raum der „Neptunschwimmhalle“ Rostock.

Im Rahmen der Lehrgangseröffnung findet eine Aufklärung über Ablauf und mögliche Gefahren der Tauchausbildung für alle Teilnehmer und die Sorgeberechtigten Eltern, deren Teilnahme unbedingt erforderlich ist, statt.

Theorie- & Schwimmhallenausbildung findet am 28. und 29. Mai 2016 unter Aufsicht erfahrener Ausbilder statt.

Voraussetzung für die Schnorchelabzeichen ist eine schriftliche Bestätigung des (Haus-) Arztes sowie für das Schnuppertauchen die „Selbstauskunft zum Gesundheitszustand“. Beides muss zum Lehrgangsbeginn am 28. Mai ebenso vorliegen wie diese Erklärung.

Mir ist bewusst, dass unser Kind an der Veranstaltung nicht teilnehmen kann, sollte es erkältet sein. Ich weiß, dass die Teilnahme unseres Kindes an der Ausbildung auf eigene Gefahr erfolgt und das es den Anweisungen der Ausbilder Folge zu leisten hat.

Die Ausbildung erfolgt nach den Internationalen Regeln der CMAS und den gültigen Ausbildungsbestimmungen des VDST (Verband Deutscher Sporttaucher) für das Tauchen mit Kindern.

Leiter der Ausbildung: Hagen Engelmann (VDST-TL 4/211, Tel.: 0172/3845848)

Mit unseren Unterschriften bestätigen wir (Teilnehmer und Sorgeberechtigte), dass wir die Ausschreibung erhalten und uns mit den darin enthaltenen Informationen eingehend vertraut gemacht haben.

Rostock, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Unterschrift Sorgeberechtigte: \_\_\_\_\_



**Kontakt:**  
Kopernikusstraße 17  
18057 Rostock  
Telefon: (0381) 201 36 44  
Fax: (0381) 201 36 45  
www.tsc-rostock.de  
tsc-rostock1957@t-online.de



## Dokumentation des Aufklärungsgesprächs

Am \_\_\_\_\_ hat in \_\_\_\_\_ (Ort)

\_\_\_\_\_ (Ausbilder) mit meinem

Kind \_\_\_\_\_ und mir / uns ein Aufklärungsgespräch über den Ablauf und die möglichen Gefahren des Tauchsports und der Tauchausbildung geführt.

Themen dieses Gesprächs waren unter anderem:

- die körperlichen und medizinischen Voraussetzungen für den Tauchsport,
- der allgemeine Ablauf der Tauchausbildung,
- der allgemeine Ablauf der Tauchgänge,
- Verhalten vor und nach einem Tauchgang (Flüssigkeitszufuhr, Vermeidung von Anstrengung, Wärmeerhalt etc.),
- mögliche Gefahren durch Druckeinwirkung,
- Verhalten bei Zwischenfällen.

Ich / wir erkläre(n), das Sorgerecht für das Kind zu haben.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Sorgeberechtigte: \_\_\_\_\_

Unterschrift Tauchausbilder: \_\_\_\_\_



## Erklärung zum Gesundheitszustand

Im Wasser herrschen andere Druckverhältnisse als an der Luft. Daher kann es beim Abtauchen und Auftauchen zu Problemen vorzugsweise im Hals-Nasen-Ohren-Bereich und beim Herz-Lungen-Kreislauf kommen.

Bestimmte Vorerkrankungen schließen das Tauchen aus oder erfordern spezielle ärztliche Untersuchungen. Mit dieser Erklärung helfen Sie uns, mit Ihnen die für Sie richtige Entscheidung zu treffen. Allerdings: Trifft eine dieser Bedingungen auf Sie zu, muss dies Sie nicht notwendigerweise vom Freizeit-Tauchen ausschließen. Es bedeutet nur, dass Sie ärztlichen Rat einholen müssen. Wir bitten Sie daher im eigenen Interesse, den Fragebogen sorgfältig und gewissenhaft auszufüllen, damit wir mögliche Risiken erkennen können.

Da keine medizinische Tauchtauglichkeitsuntersuchung vorliegt, sind Ihre Unterschrift und Ihre Angaben zu Ihrem Gesundheitszustand erforderlich, damit Sie am Tauchkurs teilnehmen können.

Wir können nur Personen am Schnuppertauchen, DTSA Grundtauchschein, DTSA Basic oder SK Apnoe 1 teilnehmen lassen, die generell tauchtauglich sind.

**Trifft also 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 Sie aktuell:	Kurzzeichen
schwanger sind oder die Vermutung besteht, dass Sie schwanger sind	
regelmäßig Medikamente nehmen (mit Ausnahmen von Anti-Kontrazeptiva, „Anti-Baby-Pille“)	
an einer akuten Erkrankung leiden oder in medizinischer Behandlung sind	
älter als 45 Jahre sind und einer der nachgenannten Punkte auf Sie zutrifft:	
- wenn Sie mehr als 20 Zigaretten rauchen	
- Sie haben einen erhöhten Cholesterinspiegel	

Sie sind gehalten einen Arzt aufzusuchen, wenn Sie in der Vergangenheit hatten:	Kurzzeichen
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	

Akute 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 (Seekrankheit), Erbrechen und Durchfall	
Probleme mit Druckausgleich	
akute Magengeschwüre	

## Abschlussklärung

Meine Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr und eigenes Risiko. Dem Veranstalter und seinen Vertretern und Hilfspersonen sowie meinen Tauchgangsbegleitern gegenüber verzichte ich ausdrücklich auf Ansprüche aus jeglichem Rechtsgrund für Schäden oder Verletzungen, die ich aufgrund meiner Teilnahme an einer Tauchausbildung zum Schnuppertauchen, DTSA Grundtauchschein, DTSA Basic oder SK Apnoe 1 erleide. Das gilt nicht, wenn diese vorsätzlich oder grob fahrlässig handeln.

Ich wurde umfassend über die mit dem Tauchsport verbundenen Risiken aufgeklärt und auch über diesen Haftungsausschluss. Ich habe die Informationen zur Kenntnis genommen und verstanden. Alle Fragen wurden von einem Tauchlehrer zu meiner Zufriedenheit beantwortet.

Ich möchte an der angebotenen Ausbildung zum Schnuppertauchen, DTSA Grundtauchschein, DTSA Basic, oder SK Apnoe 1 teilnehmen, akzeptiere den Haftungsausschluss und bestätige das mit meiner Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
e-Mail

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

-----Für Minderjährige-----

Hat der/die Teilnehmer/in das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet, so sind die Unterschriften der gesetzlichen Vertreter, in der Regel beide Elternteile erforderlich. Die gesetzlichen Vertreter haben sich über die oben genannten Inhalte vollständig informiert, indem sie diese gelesen und verstanden haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften