

Schnuppertauchen beim Tauchclub Nautilus Mitterteich

Tauchen ist **das Erlebnis** für die **ganze Familie** - egal ob groß oder klein



Schnuppertauchen bezeichnet einen oder mehrere Tauchgänge, bei welchen Nichttaucher das Gerätetauchen unter der Führung eines erfahrenen Tauchers erleben können. Das Schnuppertauchen soll Interessierten ermöglichen, durch praktische Erfahrung herauszufinden, ob der Tauchsport etwas für sie wäre.

Bei uns könnt ihr das im Freibad Mitterteich ausprobieren. In netter Atmosphäre bekommt ihr Informationen rund ums Tauchen und könnt es danach sofort ausprobieren.

Voraussetzungen für dein Schnuppertauchen:

- Mindestalter 10 Jahre
- sicheres Schwimmen
- körperliches Wohlbefinden (keine Erkältung usw.)
- keine Probleme mit Ohr/Trommelfell und Atmung/Lunge (Druckausgleich muss möglich sein!) Gesundheitsfragebogen muss ausgefüllt werden!

Wie läuft dein Schnuppertauchgang ab:

- kurze theoretische Einweisung über
 - I. Druckausgleich
 - II. Atemtechnik mit Pressluft
 - III. Sicherheit
- wichtige Unterwasserzeichen
- Kennenlernen des Equipments
- Zusammenbauen der Ausrüstung

Der Schnuppertauchgang beginnt mit etwas Papierkram. Danach erfolgen ein paar medizinische Erklärungen u.a. Druckausgleich und das sichere Bewegen unter Wasser.

Beim Briefing wird dir von einem erfahrenen Taucher deine Ausrüstung erklärt, die ihr dann gemeinsam zusammenbaut. Nach dem Anlegen von Jacket, Maske und Flossen geht es mit einem Sprung ab ins Wasser. Dein Tauchbuddy erklärt dir, was unter Wasser passiert und begleitet dich bei deinen ersten Versuchen im Becken. Dein Tauchgang dauert ca. 20 - 30 Minuten.

Was sollst Du mitbringen?

- Ein Lächeln
- Neugierde
- Badezeug und extra T-Shirt

Was beinhaltet der Preis von **15 Euro** plus die gültigen Eintrittspreise für das Bad?

Die komplette Benutzung des Equipments incl. Flaschenfüllung und mindestens 1,5 Std Spaß!! -

Wir freuen uns auf euer Kommen! **Tauchclub Nautilus Mitterteich** und **Tauchservice Ullmann**





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.

Teilnahmeerklärung zum Schnuppertauchen

im Schwimmbad oder im Freiwasser bei schwimmbadähnlichen Verhältnissen

Der Teilnehmer am „Schnuppertauchen“ unternimmt einen leichten Tauchgang mit DTG-Ausrüstung, bei dem er in jeder Hinsicht vom Ausbilder betreut wird.

Mein/Unser Kind möchte an einem sog. „Schnuppertauchgang“ teilnehmen. Seine persönlichen Daten lauten wie folgt:

Name, Vorname: _____

Vollständige Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/e-Mail: _____

Mir/Uns ist bekannt, dass das Tauchen mit Druckluft mit Risiken verbunden ist. Bestimmte Krankheitsbilder schließen das Tauchen definitiv aus. Hat der Teilnehmer jemals folgende Erkrankungen oder Probleme ?

_____ **Richtige Aussagen bitte ankreuzen!** _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Akute Erkältung (Nasen- oder Rachenprobleme) | <input type="checkbox"/> Asthma, Tuberkulose, Bronchitis oder Lungenentzündung |
| <input type="checkbox"/> Nebenhöhlenerkrankungen | <input type="checkbox"/> Chronischer bzw. dauerhafter Husten |
| <input type="checkbox"/> Atemwegserkrankungen | <input type="checkbox"/> Gelenk- oder Rückenverletzungen |
| <input type="checkbox"/> Akute Gehörgangs-/Ohrenentzündung | <input type="checkbox"/> Platzangst |
| <input type="checkbox"/> Taubheit oder Ohrengeräusche | <input type="checkbox"/> Raucht 20 oder mehr Zigaretten/Tag |
| <input type="checkbox"/> Operationen am Ohr/Trommelfell | <input type="checkbox"/> Leidet unter Krampfanfällen |
| <input type="checkbox"/> Trommelfellerkrankung | <input type="checkbox"/> Leidet unter schweren, häufigen Kopfschmerzen |
| <input type="checkbox"/> Problem, den Druck in den Ohren auszugleichen (z.B. bei Fahrten in die Berge oder beim Fliegen). | <input type="checkbox"/> Leidet an einer Nervenkrankung |
| <input type="checkbox"/> Schwindel-, Ohnmachts- oder andere Anfälle (Epilepsie u.a.) | <input type="checkbox"/> Ist derzeit in ärztlicher Behandlung |
| <input type="checkbox"/> Nimmt regelmäßig bzw. derzeit Medikamente ein | <input type="checkbox"/> Leidet an einer chronischen Krankheit |
| <input type="checkbox"/> Trägt Prothesen, Zahnersatz etc. | <input type="checkbox"/> Alkohol- oder Drogeneinnahme |
| <input type="checkbox"/> Augen- Sehprobleme | <input type="checkbox"/> Schädelbasisverletzungen |
| <input type="checkbox"/> Operationen am Auge | <input type="checkbox"/> Leidet an Erkrankungen des Bewegungsapparates |
| <input type="checkbox"/> Diabetes, Allergien, Hauterkrankungen | <input type="checkbox"/> Neigt zu Panikreaktionen, leidet unter psychischen Erkrankungen |
| <input type="checkbox"/> Herzerkrankungen | <input type="checkbox"/> Kann nicht schwimmen |
| <input type="checkbox"/> Musste sich in den letzten vier Monaten einer Operation unterziehen | |

Dringend zu empfehlen ist eine tauchsportärztliche Untersuchung. Erst hierbei kann festgestellt werden, ob Erkrankungen vorliegen, die das Tauchen zur Gefahr werden lassen!

_____ **Diese Aufzählung ist nicht abschließend !** _____



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

Einwilligungserklärung zur Anfertigung und Nutzung von Bildmaterial

Tauchclub Nautilus Mitterteich e.V.

Gesteinerstr. 13

95692 Konnersreuth

und

Vorname, Name

Vorname, Name des Kindes

Adresse

evtl. abweichende Adresse

Geburtsdatum

Geburtsdatum des Kindes

Verwendungszweck

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Bildmaterial oder Videos von Vereinsveranstaltungen des Tauchclub Nautilus Mitterteich e.V. auf welchen ich, mein/er Sohn/Tochter abgebildet bin/sind zu Informationszwecken oder Werbezwecke für den Verein veröffentlicht werden dürfen.

Veröffentlicht werden darf :

- auf der Homepage, sowie in sozialen Netzwerken (z.B. Facebook, Twitter o.ä.)
- Zeitungen und Zeitschriften
- Werbeflyern des Tauchclub Nautilus Mitterteich e.V.
- lokalen Aushängen

Erklärung

Der Unterzeichner erklärt sein Einverständnis mit der Verwendung der fotografischen Aufnahmen seiner Person für die oben beschriebenen Zwecke. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig. Der Verein haftet dafür nicht.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

(Mit meiner Unterschrift erteile ich dem TCNM freiwillig und unentgeltlich mein Einverständnis für die oben genannten Punkte und erkläre somit, diese Einverständniserklärung verstanden zu haben.)

Datenschutzerklärung des Tauchclub Nautilus Mitterteich e.V.

Diese Datenschutzerklärung beschreibt, wie Ihre personenbezogenen Daten als Kunde, Lieferant, Mitarbeiter oder Partner des **Tauchclub Nautilus Mitterteich e.V.** („TCNM“) verarbeitet werden. Sie erklärt, wie der TCNM Ihre personenbezogenen Daten nutzt, welche Maßnahmen zum Schutz Ihrer Daten ergriffen werden und welche Rechte Sie in Bezug auf Ihre personenbezogenen Daten haben.

Einführung

Der Schutz personenbezogener Daten ist dem TCNM ein wichtiges Anliegen. Deshalb verarbeitet der TCNM Ihre personenbezogenen Daten in Übereinstimmung mit den Vorschriften der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und den weiteren anwendbaren Rechtsvorschriften zum Schutz personenbezogener Daten und zur Datensicherheit.

1. Zweck der Verarbeitung, Datenkategorien sowie Rechtsgrundlage der Verarbeitung

der TCNM verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich, um mit Ihnen zu kommunizieren, geschäftliche oder mitgliedsrelevante Vorgänge vorzubereiten oder abzuwickeln oder Sie auf Ihren Wunsch über Neuerungen zu informieren. In diesem Zusammenhang fällt eine Vielzahl von Verarbeitungstätigkeiten an die nachfolgend aufgeführt werden:

- Speicherung und Verwaltung der Mitgliederdaten
- Einzug von Beiträgen per SEPA-Mandat
- Versand der Vereinszeitschrift (durch einen Dienstleister)
- Betrieb einer Vereins-Webseite mit Kontaktformular
- Versand von Mitgliederlisten an Vorstände (verschlüsselt)
- Meldung der Mitglieder Daten an den VDST und an die Landesverbände

Für die oben genannten Zwecke verarbeitet der TCNM personenbezogene Daten, die Sie selbst zur Verfügung gestellt haben oder die im Zusammenhang mit Ihrer Mitgliedschaft bei uns anfallen. Es handelt sich hierbei um folgende Datenkategorien:

- Mitgliedsnummer
- Personendaten
- Adressdaten
- Nationalität
- Kommunikationsdaten
- Geburtsdatum
- Geschlecht
- Mitgliedsstatus
- Eintrittsdatum
- Bankverbindung

Der TCNM verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage der nachfolgend aufgeführten Vorschriften:

- zum Zwecke der Durchführung von Geschäftsprozessen (Artikel 6 (1) (b) DSGVO),
- zur Erfüllung rechtlicher Pflichten (Artikel 6 (1) (c) DSGVO), oder
- zur Wahrung berechtigter Interessen von TCNM unter Abwägung der schützenswerten Interessen der Betroffenen (Artikel 6 (1) (f) DSGVO).
- haben Sie im Einzelfall ausdrücklich Ihre Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erteilt, ist diese Einwilligung die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung (Artikel 6 (1) (a) DSGVO).
- Der TCNM verwaltet die Mitglieder Daten gemeinsam mit dem VDST gem. Art. 26 DSGVO.

2. Übermittlung und Weitergabe der personenbezogenen Daten

Der TCNM übermittelt Ihre personenbezogenen Daten im Rahmen des berechtigten Interesses gegebenenfalls an:

- sonstige Empfänger, wie z.B. Steuer- und Rechtsberater, Gerichte, Anbieter von Versicherungs- und Vorsorgeleistungen oder Geschäftspartnern, die im Rahmen der Vereinstätigkeit aktiv werden.

3. Speicherfristen

Soweit bei der Erhebung keine ausdrückliche Speicherdauer angegeben wird, werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, wenn diese nicht mehr zur Erfüllung des Zweckes der Speicherung erforderlich sind und keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten (z.B. handels-, steuer- oder rentenrechtliche Aufbewahrungspflichten) eine längere Speicherung erforderlich machen.

4. Widerruflichkeit erteilter Einwilligungserklärungen

In den Fällen, in denen Sie dem TCNM eine Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erteilt haben, haben Sie das Recht die erteilte Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Das bedeutet, dass die vor dem Widerruf erfolgte Verarbeitung auf Basis der Einwilligung rechtmäßig erfolgte.

5. Ihre Rechte

Wenn Sie Mitglied des TCNM sind oder bei TCNM beschäftigt sind, haben Sie gegebenenfalls das Recht von TCNM:

- Auskunft über von Ihnen verarbeiteten personenbezogene Daten zu erhalten,
- die Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten zu verlangen,
- die Löschung der verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen,
- die Einschränkung der Verarbeitung personenbezogener Daten zu verlangen,
- die Übertragung der Daten zu verlangen oder
- der Datenverarbeitung personenbezogener Daten zu widersprechen.

Der Datenschutzbeauftragte von TCNM informiert Sie gerne im Detail über die Ihnen zustehenden Rechte. Nehmen Sie dazu einfach Kontakt über info@nautilus-mitterteich.de oder die für Sie zuständige Kontaktperson (1. Vorsitzender) auf.

6. Verein kurz Datenschutzbeauftragter

Der TCNM Datenschutzbeauftragte unterstützt bei allen Fragen rund um das Thema Datenschutz.

Neben den oben genannten Kontaktmöglichkeiten bei TCNM haben Sie aber auch jederzeit die Möglichkeit die zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde zu kontaktieren.

Die für Bayern zuständige Aufsichtsbehörde können Sie erreichen unter:

[Bayerischer Landesbeauftragter für den Datenschutz;](#)

Wagmüllerstraße 18

80538 München

Deutschland

Telefon: +49 (0) 89 2126720

7. Verantwortlich für die Verarbeitung

Tauchclub Nautilus Mitterteich e.V.

Gesteinerstr. 13

95692 Konnersreuth

8. Externe Partner der VDST

Dienstleister, die Ihre Daten nur in unserem Auftrag und unseren Weisungen verarbeiten dürfen (Art. 28 DSGVO)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Kenntnisnahme dieser Vereinbarung und eine Genehmigung Ihrer Daten wird in dieser Form erlaubt. Diese Vereinbarung ist jederzeit von beiden Seiten aus widerrufbar.

Vorname: _____ Name: _____

Adresse: _____

Ort: _____

Datum / Unterschrift:
