



Anmeldung zum Tauchkurs

Hiermit wird zwischen **Fa. Tauchsport Seekuh e. K.** und

Tauchschrüler/-in (im Text mit Tauchschrüler bezeichnet):

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum/-ort: _____

StraÙe: _____

Plz, Ort: _____

eMail: _____

Telefon (privat): _____

Handy: _____

Beruf: _____ Sonst. Voraussetzungen: _____

Tauchgange: _____ Tauchschein: _____

SchuhgroÙe: _____ KonfektionsgroÙe: _____

ein Vertrag über die Ausbildung gemÙ der Standards des jeweiligen Verbandes geschlossen.

Der Kurspreis beinhaltet die Anmeldegebühr, alle vorgeschriebenen **Theoriestunden, Abnahme der Prüfungen**, die **Schwimmbadausbildung** und die **Freigewssertauchgange** (an einem See der dem Tauchlehrer für die jeweiligen Übungen geeignet erscheint. Die Anfahrt und der Transport der Ausrüstung ist durch den Tauchschrüler selbst zu gewährleisten). Mit der Ausrüstung dürfen keine Extremtauchgange durchgeführt werden. Alle darüber hinausgehenden Leistungen bedürfen der Schriftlichkeit. Wiederholungen von einzelnen Abschnitten sind im Preis nicht inbegriffen.

www.seekuh.com

**Am GroÙen Sand 12a
55124 Mainz**

**Tauchschrule
06131 / 720 97 37**

**Onlineshop
06131 / 240 69 52**

**Fax
06131 / 720 97 68**

**Email
info@seekuh.com**

**Bankverbindung
DE78 5519 0000 0905 1670 11
MVBMD E55XXX
Mainzer Volksbank**

**Eingetragen unter
HRA 40174 beim
Amtsgericht Mainz**

**Inhaber:
Gernot Hörnle**

**Steuernummer
26/071/61014
USt-IdNr
DE812674613**

Tauchsport



Die Anzahlung (Anmeldegebühr) von 33% des Kurspreises (mind. 30.- €) ist direkt bei Anmeldung zu zahlen. **Der Rest des Kurspreises ist vor Beginn des Kurses fällig.**

Der Tauchschüler hat sich ständig davon zu überzeugen, dass sich seine Ausrüstung in einem einwandfreien Zustand befindet und hat evtl. Zweifel daran beim Tauchlehrer anzuzeigen.

Die Termine und Orte werden vor Beginn des jeweiligen Kursabschnittes mit dem Tauchschüler abgesprochen und gelten als verbindlich.

Der Tauchschüler verpflichtet sich, das vom Tauchlehrer aufgetragene Selbststudium sorgfältig durchzuführen, alle vom Tauchlehrer oder Assistenten vorgegebenen Kursabläufe zu befolgen und alle nicht verstandenen Themen und Anweisungen unverzüglich zu klären.

Der Kurs ist in höchstens 6 Monaten zu absolvieren. Nach dieser Zeit besteht kein Anspruch mehr auf Unterricht oder Brevetierung. Ausnahmen sind nur möglich, wenn die Verzögerungen vom Tauchschüler nicht zu verantworten sind.

Die Zertifizierung erfolgt nur nach dem Bestehen aller geforderten Prüfungen und Übungen. Der Rücktritt bis 6 Wochen vor Kursbeginn ist kostenlos, bei Rücktritt/Stornierung weniger als 6 Wochen vor Kursbeginn, wird die Anmeldegebühr nicht erstattet. **Bei einem Rücktritt ab 3 Wochen vor Kursbeginn ist der Kurspreis in voller Höhe zu entrichten.**

Das medizinische Risiko (dauerhafte oder vorübergehende Tauchuntauglichkeit durch Krankheit oder sonstigen Gründen), trägt der Tauchschüler.

Die Fa. Tauchsport Seekuh schuldet nur einen Platz im Kurs. Fehlt der Tauchschüler an Teilen des Kurses, erlischt sein Anspruch auf die Unterrichtung dieser Teile, das Nachholen ist kostenpflichtig.

Wichtiger Hinweis: Fällt der Tauchschüler aus Krankheitsgründen aus, hat dieser die Kosten für die Wiederholung zu tragen. Diese Kosten können unter www.reiseversicherung.de/de/versicherung/eintrittskarten-seminare/ versichert werden.

Die Tauchausrüstung kann nur in den Konfektionsgrößen 46 bis 58 (Herren) und 36 bis 44 (Frauen) gestellt werden. Andere Größen sind durch den Tauchschüler selbst zu stellen.

Die Tauchschnitzschule und die beauftragten Mitarbeiter haften nur bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit für die von ihnen im Zusammenhang mit der Erbringung ihrer vertragsgemäßen Leistungen verursachten Schäden.

Der Tauchschüler erklärt weiterhin, dass er einverstanden ist, dass seine Daten per EDV erfasst werden. Eine Weitergabe erfolgt nur an den Verband, nach dessen Richtlinien die Ausbildung erfolgt.

Sollte festgestellt werden, dass Teile des Vertrags als nichtig zu betrachten sind, so gelten nur diese als nichtig, alle anderen Teile behalten ihre Wirkung.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen auch des Erziehungsberechtigten)

**Am Großen Sand 12a
55124 Mainz**

**Tauchschule
06131 / 720 97 37**

**Onlineshop
06131 / 240 69 52**

**Fax
06131 / 720 97 68**

**Email
info@seekuh.com**

**Bankverbindung
DE78 5519 0000 0905 1670 11
MVBMD55XXX
Mainzer Volksbank**

**Eingetragen unter
HRA 40174 beim
Amtsgericht Mainz**

**Inhaber:
Gernot Hörnle**

**Steuernummer
26/071/61014
USt-IdNr
DE812674613**

www.seekuh.com

Preisliste 2021

Schnorchelkurs (1 Abend) inkl. kompletter Leihhausrüstung	max 4 Teilnehmer	49,- Euro
Schnuppertauchen (1 Abend) inkl. kompletter Leihhausrüstung	max 4 Teilnehmer	39,- Euro
Vorbereitungskurs inkl. kompletter Leihhausrüstung	Einzelunterricht	121,- Euro
Urlaubs-Kurs (Universal Referral Program) inkl. Leihhausrüstung und Lernmaterial ggfs. zzgl. 15,- Euro für Leih-ABC	max 8 Teilnehmer	149,- Euro
Urlaubs-Kurs (Universal Referral Program) inkl. Leihhausrüstung und Lernmaterial ggfs. zzgl. 15,- Euro für Leih-ABC	max 4 Teilnehmer	189,- Euro
kompletter Tauchkurs (PSS OWD) inkl. Leihhausrüstung und Lernmaterial ggfs. zzgl. 15,- Euro für Leih-ABC	max 8 Teilnehmer	289,- Euro
kompletter Tauchkurs (PSS OWD) inkl. Leihhausrüstung und Lernmaterial ggfs. zzgl. 15,- Euro für Leih-ABC max. 8 Taucher im Schwimmbad / max. 2 Taucher im Freiwasser werden von einem Instructor im Wasser betreut	max 12 2 Teilnehmer	358,- Euro
Brevetierung nach PADI, NAUI, SDI, IAC, CMAS gegen Aufpreis möglich		
Auffrischkurs / Update 4-Personen inkl. kompletter Leihhausrüstung, ggfs. zzgl. Theorieunterlagen		49,- Euro
Auffrischung / Update Einzelunterricht inkl. kompletter Leihhausrüstung, ggfs. zzgl. Theorieunterlagen		75,- Euro

Für Fortgeschrittene bieten wir die Kurse nach PSS, SDI/TDI, NAUI und PADI an.

Preise

auf Anfrage

Taucher Medizincheck | Ausführlicher Kandidaten-Fragebogen

KASTEN A – ICH HABE/HATTE:		
Thoraxchirurgie, Herzchirurgie, Herzklappenoperation, Stentimplantation oder einen Pneumothorax (kollabierte Lunge).	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Asthma, Keuchen, schwere Allergien, Heuschnupfen oder verstopfte Atemwege innerhalb der letzten 12 Monate, die meine körperliche Aktivität/ Training einschränken.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Ein Problem oder eine Krankheit, die mein Herz betrifft, wie z.B.: Angina pectoris, Brustschmerzen bei Anstrengung, Herzinsuffizienz, Immersions-Lungenödem, Herzinfarkt oder Schlaganfall, ODER ich nehme Medikamente gegen eine Herzerkrankung ein.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Wiederholt Bronchitis und derzeit Husten innerhalb der letzten 12 Monate ODER es wurde ein Emphysem diagnostiziert.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Eine COVID-19 Diagnose	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
KASTEN B – ICH BIN ÜBER 45 JAHRE ALT UND:		
Derzeit rauche oder inhaliere ich Nikotin mit anderen Mitteln.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Ich habe einen hohen Cholesterinspiegel.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Ich habe hohen Blutdruck.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Ich hatte einen plötzlichen Tod eines nahen Blutsverwandten oder eine Herzkrankheit oder einen Schlaganfall vor meinem 50. Lebensjahr ODER ich habe eine familiäre Vorgeschichte mit Herzkrankheiten vor dem 50. Lebensjahr (einschließlich abnormaler Herzrhythmen, koronarer Herzkrankheit oder Erkrankung des Herzmuskels).	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
KASTEN C – ICH HABE/HATTE:		
Innerhalb der letzten 6 Monate eine Operation der Nasennebenhöhlen.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Ohrkrankheit oder Ohrchirurgie, Hörverlust oder Gleichgewichtsstörungen.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Wiederkehrend Entzündungen der Nasennebenhöhlen innerhalb der letzten 12 Monate.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Augenoperation innerhalb der letzten 3 Monate.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
KASTEN D – ICH HABE/HATTE:		
Kopfverletzung mit Bewusstseinsverlust innerhalb der letzten 5 Jahre.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Anhaltende neurologische Verletzung oder Erkrankung.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Wiederkehrende Migränekopfschmerzen innerhalb der letzten 12 Monate oder Einnahme von Medikamenten zu deren Verhinderung.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Blackouts oder Ohnmachtsanfälle (vollständiger/teilweiser Bewusstseinsverlust) innerhalb der letzten 5 Jahre.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Epilepsie, epileptische Anfälle oder Krampfanfälle ODER nehme Medikamente ein, um sie zu verhindern.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
KASTEN E – ICH HABE/HATTE:		
Psychische, psychologische Probleme oder im Gesundheitsverhalten, die eine medizinische/psychiatrische Behandlung erfordern.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Schwere Depressionen, Selbstmordgedanken, Panikattacken, unkontrollierte bipolare Störung, die eine medikamentöse/psychiatrische Behandlung erfordern.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Es wurde ein psychischer Gesundheitszustand oder eine Lern-/Entwicklungsstörung diagnostiziert, die eine kontinuierliche Betreuung erfordert.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Eine Drogen- oder Alkoholabhängigkeit, die innerhalb der letzten 5 Jahre behandelt werden musste.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
KASTEN F – ICH HABE/HATTE:		
Wiederkehrende Rückenprobleme in den letzten 6 Monaten, die meine tägliche Routineaktivität einschränken.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Rücken- oder Wirbelsäulenoperationen innerhalb der letzten 12 Monate.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Diabetes, entweder medikamentös oder Diät-eingestellt ODER Schwangerschaftsdiabetes innerhalb der letzten 12 Monate.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Einen nicht operierten Leistenbruch, der meine körperlichen Fähigkeiten einschränkt.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Akute oder unbehandelte Geschwüre (Ulkus), Problemwunden oder Geschwüroperationen innerhalb der letzten 6 Monate.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
KASTEN G – ICH HATTE:		
Stoma-Operation und keine ärztliche Erlaubnis zum Schwimmen oder zur körperlichen Betätigung.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Dehydrierung, die innerhalb der letzten 7 Tage eine medizinische Maßnahme erforderte.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Aktive oder unbehandelte Magen- oder Darmgeschwüre oder diesbezügliche Operationen innerhalb der letzten 6 Monate.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Häufiges Sodbrennen, Aufstoßen oder gastroösophageale Refluxkrankheit (GERD).	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Aktive oder unkontrollierte Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>
Adipositas Operationen innerhalb der letzten 12 Monate.	Ja <input type="checkbox"/> *	Nein <input type="checkbox"/>

Taucher Medizincheck | Formular ärztliche Beurteilung

Teilnehmer Name

Geburtsdatum

(Druckschrift)

Datum (TT/MM/JJJJ)

Die oben genannte Person bittet Sie um Ihre Meinung über ihre medizinische Eignung zur Teilnahme an einer Ausbildung oder Aktivität im Freizeit-Gerätetauchen oder Freitauchen. Bitte besuchen Sie uhms.org für ärztliche Beratung über die medizinischen Bedingungen im Zusammenhang mit dem Tauchen. Überprüfen Sie die für Ihren Patienten relevanten Bereiche als Teil Ihrer Beurteilung.

Untersuchungsergebnis

Zugelassen – Ich erkenne keine Bedingungen, die ich mit dem Sporttauchen oder dem Freitauchen für unvereinbar halte.

Nicht zugelassen – Ich erkenne Bedingungen, die ich mit dem Sporttauchen oder dem Freitauchen für unvereinbar halte.

Unterschrift des Arztes

Datum (TT/MM/JJJJ)

Name des Arztes

Spezialisierung

Klinik/Krankenhaus

Adresse

Tel.

Email

Arzt / Klinik Stempel (optional)

Erstellt von [Diver Medical Screen Committee](#) in Zusammenarbeit mit den folgenden Organisationen:

The Undersea & Hyperbaric Medical Society

DAN (US)

DAN Europe

Hyperbaric Medicine Division, University of California, San Diego



NAUI Erklärung des Verständnisses und Einverständnisses für Apnoe und Scuba Diving Kurse

Der Tauchkurs den du beginnst, ist eine aufregende und anspruchsvolle Herausforderung. Sie erlaubt dir letztendlich, die anderen drei-Viertel unseres Planeten, die unter Wasser liegen, zu entdecken. Um dem Ruf des Unterwasserabenteurers zu folgen, musst du dir der Risiken, die dieser Sport mit sich bringt, bewusst sein und bereit sein, zu lernen und zu üben, um Erfolge zu erzielen.

Dieser Kurs erfordert eine gewisse körperliche Anstrengung. Du musst in der Lage sein, den Druck auf deinen Ohren und in deinen Nebenhöhlen auszugleichen. Dein Atem- und Kreislaufsystem müssen in einem guten Zustand sein. Du musst eine Erklärung zum Gesundheitszustand ausfüllen und eventuell verlangt dein Instructor eine ärztliche Untersuchung. Außerdem musst du eventuell eine Verzichts-, Freigabe- und Entschädigungserklärung, sowie dieses Blatt lesen, besprechen und unterschreiben. Falls du minderjährig bist, muss ein Erziehungsberechtigter diese Papiere, sowie das medizinische Blatt, unterschreiben. Diese Papiere werden dem Instructor für die Kurs Akte zurückgegeben. Apnoe und Scuba Diving sind Ausrüstungssportarten. Manche Ausrüstung ist persönlich und muss gekauft werden. Andere Ausrüstung kann man leihen, oder sie wird während des Kurses zu Verfügung gestellt. Kaufe keine Ausrüstung, bis es im Kurs besprochen wurde und du weißt, wie du deine Käufe beurteilen kannst.

Die Kosten für diesen Kurs betragen und beinhalten:

Folgende zusätzliche Kosten um den Kurs abzuschließen werden entstehen:

Du wirst folgende Ausrüstung kaufen müssen:

Die Kosten hierfür betragen voraussichtlich:

Jeder Kursabschnitt beinhaltet wichtige Informationen. Da das Tauchen einfache bis komplexe Dinge beinhaltet, musst du an jedem Unterricht teilnehmen, sonst ist dein Training unvollständig. Verpasste Kurssitzungen musst du nachholen. Bring zu jeder Stunde Papier und Stift mit, um dir währenddessen Notizen zu machen. Deine Notizen werden dir helfen, um für die Prüfungen zu lernen. Um zertifiziert zu werden, musst du die finale Prüfung bestehen und alle benötigten Übungen im Freiwasser erfolgreich demonstrieren.

Die Unterrichtszeiten des Kurses sind:

Dein Instructor bestimmt anhand der Umweltbedingungen, wann die Übungen im Freiwasser stattfinden. Die Termine werden **während des Kurses bekanntgegeben, aber du kannst planen**, Freiwassertauchgänge zu machen, die vorläufig geplant sind:

NAUI Worldwide hat Lernsysteme entwickelt, die dir helfen, dass Tauchvokabular zu lernen und die physikalischen Gesetze, die für das Apnoe und Scuba Diving gelten, zu verstehen. Für jedes Trainingslevel gibt es ein Lernsystem, das sämtliche notwendige Unterlagen enthält. Alles, was du im Voraus lernen, oder wiederholen musst, ist in einem für dich optimalen Lernstil im System vorhanden. Ob in Verbindung mit klassischem Unterricht, oder zum alleine lernen, das Lernsystem hilft dir, ein besserer Taucher zu werden.

Dort kannst du dein Lernsystem kaufen:

Ich verstehe und stimme zu, dass ich durch die Anmeldung zu diesem Kurs die Pflicht auf mich nehme, anwesend zu sein, die geforderten Fähigkeiten zu demonstrieren, und die entstehenden Kosten zu zahlen. Ich verstehe und stimme zu, dass es größtenteils an mir liegt, Apnoe und Scuba Diving zu lernen, dass mein Lehrer mir nur helfen kann, während ich das Training absolviere und das alle Kostenfragen mit der Einrichtung und/oder dem Instructor geklärt sein müssen, bevor ich meine NAUI Zertifikationskarte erhalte. Außerdem weiß ich, dass ich in das Lernen von Apnoe und Scuba Diving Zeit, Geld, Zusammenarbeit und Übung investieren muss, um zertifiziert zu werden. Ich bin bereit, die Risiken und die Verantwortung für mein eigenes Verhalten zu übernehmen. Ich verstehe, dass letztendlich der Instructor über meine Kompetenz ein sicherer Taucher zu sein und über meine Zertifizierung entscheidet.

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift

Datum

Name des Erziehungsberechtigten bei Kursteilnehmer unter 18

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Name des Instructors / Divecenter

Unterschrift Instructor / Divecenter