



Sichere Tauchausbildung mit Swiss Cave Diving Instructors

HAFTUNGSAUSSCHLUSS und RISIKOUEBERNAHME- ERKLÄRUNG

Ich, der/die Unterzeichnende, als Teilnehmer/in eines SCD Ausbildungskurses oder von begleiteten Tauchgängen nach den Richtlinien von Swiss Cave Diving (SCD), bestätige hiermit, dass ich bezgl. der Risiken und Gefahren des Gerätetauchens, **unabhängig von der Konfiguration (Backmount / Sidemount), insbesondere denjenigen des Tauchens in Grotten und Höhlen, in Wracks, unter Eis, mit anderen Gasen als Luft, mit UW-Scootern oder mit CCR**, umfassend beraten und ausführlich informiert worden bin und dass ich **diese Risiken und Gefahren vollumfänglich und aus freiem Willen akzeptiere**.

Mit dieser Erklärung verzichte ich auf alle Ansprüche (sofern und soweit vom Gesetz wegdingbar) gegenüber SCD als Verband, seinen Funktionären, den Veranstaltern des Kurses, dessen Teilnehmer/in ich bin und allen an der Ausbildung beteiligten Tauchlehrern, Kursassistenten und Kurs Helfern.

.....
(Initialen) Es ist mir bekannt und von mir akzeptiert, dass das Tauchen mit Pressluft oder andern atembaren Gasgemischen im Freiwasser, in Höhlen, in Wracks, unter Eis und mit allen dazu benötigten technischen Geräten mit Risiken verbunden ist. So können auch bei Befolgung aller gängigen Tauchregeln u.a. Dekompressionskrankheit, Embolie oder andere, druckbedingte Verletzungen eintreten, welche eine ärztliche Behandlung erfordern können.

Es ist mir ferner bekannt und von mir akzeptiert, dass in Rahmen der Ausbildung an Tauchplätzen getaucht wird, an denen keine Druckkammer oder andere ärztliche, notfallmedizinische Infrastruktur zur Verfügung steht. In Kenntnis dieser Risiken bin trotzdem aus freiem Willen bereit, an diesem Kurs, resp, den damit verbundenen Tauchgängen teilzunehmen.

.....
(Initialen) Ich verzichte hiermit gegenüber allen an meiner Ausbildung beteiligten Organisationen, Tauchlehrern, Assistenten und Helfern (nachstehend als "haftungsbefreite Partei bezeichnet) auf Ansprüche gleich welcher Art und soweit wegdingbar, in Schadensfällen, die mit meiner Teilnahme am Tauchkurs, sowie bei den Tauchgängen eintreten können. Der Verzicht gilt insbesondere für Verletzungen aller Art, auch soweit sie zu meinem Tode führen sollten, mit der Massgabe, dass auch meine Unterhaltsberechtigten und meine Erben im Hinblick auf meine Verzichtserklärung gegenüber der haftungsbefreiten Partei keine solchen Ansprüche geltend machen können.

.....
(Initialen) Zugleich erkläre ich, dass ich selbst, meine Familie, Erben oder Vermögensverwalter keinerlei Rechtsansprüche gegen diesen Kurs oder die haftungsbefreite Partei erheben werde, weder im Verlauf dieses Kurses, noch nach erfolgter Brevetierung.

.....
(Initialen) Es ist mir bekannt, dass Schnorchel- und Gerätetauchen körperlich anstrengende Aktivitäten sind und dass ich mich bei diesem Kurs anstrengen werde. Ich erkläre ausdrücklich, dass, falls ich aufgrund eines Herzanfalls, aufgrund von Panik, Hyperventilation usw. verletzt werde, ich das Risiko einer derartigen Verletzung eingehe und die obengenannten Personen und Organisationen dafür nicht verantwortlich machen werde.

.....
(Initialen) Ich verstehe, dass die vorliegenden Bestimmungen integrale Vertragsbestandteile sind und dass ich dieses Dokument aus freiem Willen unterzeichnet habe.

Es ist mir bekannt und von mir voll akzeptiert, dass ich durch diese Erklärung SCD, dessen Funktionäre, die Kursveranstalter und alles Hilfspersonal von jeglicher Haftung (soweit wegbedingbar) befreie für Schäden gleich welcher Art, auch Vermögensschäden, die für mich, meine Unterhaltsberechtigten und Rechtsnachfolger durch eine Teilnahme an irgendwelchen Kursaktivitäten entstehen könnten.

Ich habe mich über den Inhalt dieser Haftungsausschlusserklärung vollständig informiert, indem ich diese gelesen und mir alle notwendigen Erklärungen habe geben lassen, bevor ich sie rechtsverbindlich und in voller Kenntnis der Rechtsfolgen unterschrieben habe.

.....
Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte

.....
Ort / Datum