



## EINVERSTÄNDNISSEKTLÄRUNG DER SORGEBERECHTIGTEN PERSONEN ZUR TEILNAHME AN TAUCHGÄNGEN / FREIWASSERTAUCHGÄNGEN

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser oben genanntes Kind im Rahmen der Ausbildung und der Vereinsaktivitäten des Unterwasser-Club Straubing e. V. an Tauchgängen im Schwimmbad oder Freiwassertauchgängen teilnehmen darf.

Die Tauchgänge erfolgen entsprechend den jeweils gültigen Ausbildungs- und Sicherheitsbestimmungen unter Begleitung bzw. Aufsicht entsprechend qualifizierter Personen.

Uns ist bekannt, dass die Teilnahme insbesondere vom Alter, Ausbildungsstand, den jeweiligen Tauchbedingungen sowie der Einschätzung des verantwortlichen Ausbilders abhängig ist.

Wir bestätigen, dass eine für die Teilnahme erforderliche gültige Tauchsporttauglichkeit vorliegt und dem Verein bekannte gesundheitliche Veränderungen vor dem Tauchen mitgeteilt werden.

### Sorgeberechtigte Personen (alle)

#### 1. Sorgeberechtigte Person

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

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

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

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

#### 2. Sorgeberechtigte Person

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

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

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

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

**Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser oben genanntes Kind an den bezeichneten Tauchgängen im Rahmen der Ausbildung bzw. Vereinsaktivität des Unterwasser-Club Straubing e. V. teilnehmen darf.**

### Zusätzlicher Notfallkontakt

Name: \_\_\_\_\_ Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

### Aktivitätszeitraum / Gültigkeit

Im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ist diese Erklärung gültig.

Zeitraum sollte maximal den Rahmen einer Ausbildung, Vereinsausflug, Tauchveranstaltung beinhalten.

