



Deutsch

Taucher

Ich, der unten genannte Taucher erkläre hiermit, dass ich ein voll qualifizierter Skuba Diver bin. Ich habe die unten erwähnte Zertifizierung erhalten. Ich stimme hiermit zu, dass ich mir über jegliche Gefahren und Risiken, die das Tauchen mit sich bringt, bewusst bin. Hinsichtlich Ihrer Einrichtung, die mir erlaubt, bei eurem Tauchgang mitzumachen (im Bezug auf die Exkursion), entlasse ich freiwillig auch, **Davy Jones Diving**, und jeden ihrer Mitglieder (im Bezug auf die Operator) von Haftung und lege jegliche Rechte nieder, die auf meine Eigenhandlung gegen den Operator basieren. Diese stehen für persönliche Verletzungen, Besitzverlust, Schaden, oder Tod, basierend (direkt, sowie indirekt) auf meine eigene Führung und damit verbunden auch mit der Nutzung, bzw. Missnutzung der Ausrüstung, oder irgendwelcher Fahrzeuge des Operators. Ich erkläre hiermit ebenfalls, dass wenn jegliche Beschuldigungen bezüglich dieser Aktionen gegen den Operator gemacht werden, ich diesen gegen alle dieser Beschuldigungen schützen werde. Ich stelle hiermit sicher, dass ich die oben geschriebene Ausschlussklausel und die Sicherheitstauchübungen gelesen und verstanden habe.

Name: _____ ID oder Passport No _____

Hotel: _____ Zimmernummer: _____

Reiseleiter: _____ Adresse des Tauchers: _____

E-mail Adresse: _____

Telefon no. in Gran Canaria: _____

Datum: _____ Datum des Rückfluges: _____

Datum des letzten Tauchgangs : _____

Anzahl der bisherigen Tauchgänge: _____

Qualifikation: PADI BSAC CMAS _____ Level: OWD AOWD RESCUE DM Sports DL

Anderes : _____ Registrierungsnummer: _____

Ich bestätige, dass ich die medizinischen Voraussetzungen erfülle Nein Ja

Haben Sie jemals Tauchbedingte Unfälle gehabt? Ja Nein
Wenn ja, bitte dem Instruktor erklären

Ich stimme zu, den hier herrschenden Sicherheitsbestimmungen zu folgen Nein Ja

Urlaubs-, Tauchversicherung _____ Ablauf von _____

Alter (wenn unter 16 und über 50) _____ (Jahre) 16-25 26-35 36-50

Unterschrift: _____ Datum: _____

(Eltern oder Vormund, wenn unter 16, Ich gebe meine ausdrückliche Zustimmung zum Tauchen):

Unterschrift Eltern oder Vormund: _____

Center Use Only

INSURANCE DAY 1 WEEK 1 MONTH 1 YEAR	EQUIPMENT COMPUTER	NITROX TANKS	BOAT SUPPL.	BATTERY CHANGE	LOGBOOK	OTHER
--	------------------------------	------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------	--------------