



Vorname

Nachname

Durch das Ausfüllen mit meinem Namen erkläre ich, für die Angaben in diesem Formular verantwortlich zu sein.

Dein SSI Training Center wird deinen Ausbildungsfortschritt protokollieren. Nach erfolgreichem Abschluss deiner SSI Ausbildung erhältst du eine SSI Zertifizierung, die international anerkannt und überall mit Internetzugang verfügbar ist.

Deine Ausbildungsunterlagen werden bei dem SSI Training Center aufbewahrt, bei dem du die Ausbildung absolviert hast. Wenn du dein SSI Training Center wechselst, musst du einen Satz neuer Ausbildungs-Formulare ausfüllen

## Scuba, Extended Range, und Freediving Anmeldeformular für Schüler

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Nachname	Geburtsdatum (TT/MM/JJ)
<input type="text"/>		
Postanschrift		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail Adresse	Telefon / Mobiltelefon	

### Notfallkontakt

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Verwandtschaftsgrad
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobiltelefon	E-Mail Adresse

### Auszufüllende Ausbildungsformulare

#### Teilnehmer Registrierung

Schülerprofil in MySSI erstellt:  Ja  Nein

Teilnehmer Master ID (MID) : \_\_\_\_\_

Digital Kit(s) registriert/erworben:  Ja  Nein

#### Medizinische Erklärung und Fragebogen für Taucher

Gültig für ein (1) Jahr. Ein schriftliches Tauchtauglichkeitsattest, unterschrieben von einem Arzt, ist erforderlich ,wenn eine der Fragen zum Gesundheitszustand mit "JA" beantwortet wurde. Wenn ein Schüler innerhalb von 12 Monaten krank oder verletzt wird oder sich sein Gesundheitszustand erheblich verändert, was im Widerspruch zu seinem aktuellen Tauchtauglichkeit satest und dem medizinischen Fragebogen steht, muss er ein neues Formular ausfüllen, bevor er mit einer SSI-Ausbildung fortfahren kann. (Für Scuba und Freediving gibt es eigene Formulare für die medizinische Erklärung und den Fragebogen).

#### Risikoübernahme/Haftungsausschluss

Gültig für ein (1) Jahr. Der Zusatz zum Jugend-Addendum-Formular für Jugendliche ist auch für alle Schüler unter 18 Jahren erforderlich und muss von einem Elternteil / Erziehungsberechtigten unterschrieben werden. (Für Scuba, Freediving und XR Extended Range gibt es individuelle Risikoübernahme- / Haftungsausschlüsse.)

#### Responsible Diver Code

Permanent gültig. Muss für jeden Kurs / jedes Ausbildungsprogramm ausgefüllt und von den Schülern und Instructor(en) unterschrieben werden. (Es gibt individuelle Responsible Diver Codes für Scuba, Freediving und XR Extended Range.)

#### Ausbildungsnachweis Formular

Muss für jeden Kurs / jedes Ausbildungsprogramm ausgefüllt und von den Schülern und Instructor(en) unterschrieben werden.

Lade die kostenlose MySSI App, erhältlich für iOS oder Android! Lade die kostenlose MySSI App erhältlich für iOS oder Android herunter! SSI hat die MySSI App als "All-in-One-Tool" für deine Tauchkarriere konzipiert. Die App bietet dir Zugriff auf deine digitalen Lernmaterialien, dein digitales Logbuch und deine digitalen Zertifizierungskarten - alles in einer App. Es gibt eine Vielzahl von Funktionen wie Terminkalender für Kurse und Events, Video-Channel und Referenzen für Handzeichen und Tauchtabellen, die du vor deinem nächsten Tauchgang ansehen und wiederholen kannst.



[my.divessi.com](https://my.divessi.com)



MySSI App: iOS



MySSI App: Android



SSI Training Center #712232

freedive-thurgau

Fischerlistrasse 8, 8552 Felben-Wellhausen

SWITZERLAND

info@freedive-thurgau.ch | Tel: +41 79 2495712



07.10.2024



Vorname

Nachname

Durch das Ausfüllen meines Namens erkläre ich, für die Angaben auf diesem Formular verantwortlich zu sein.

## SSI Freediving Responsible Diver Code

Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) - Jede Tauchaktivität, bei der der Teilnehmer den Atem anhält, auch bei Übungen an Land, an der Wasseroberfläche und/oder unter Wasser unter Verwendung von Ausrüstung wie Maske, Flossen oder Schnorchel und ebenso spezieller Freediving Ausrüstung wie Monoflossen und Nasenklemmen, um längere Zeit leichter den Atem anzuhalten bzw. größere Tiefen und weitere Distanzen zu erreichen.

Freediving ist eine Outdoor Aktivität, bei der spezielle Ausrüstung und professionelle Ausbildung erforderlich sind, um die Unterwasserwelt ohne die Verwendung von zusätzlichen Atemgeräten zu erkunden. Wie bei anderen Outdoor Sportarten kann auch beim Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) ein Restrisiko nicht vollständig ausgeschlossen werden, unabhängig von Ausbildung, Sorgfalt, Vorsicht oder Fachwissen. SSI ist der Ansicht, dass diese Risiken durch Beachtung des SSI Diver Diamond verringert werden können - die Erlangung von erforderlichem Wissen, Fertigkeiten, Ausrüstung und Erfahrung. Jeder einzelne Taucher muss bereit sein selbständig, die mit dem Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) verbundenen Risiken zu tragen. Es liegt in der Verantwortung jedes Tauchers, das Risiko durch gutes Urteilsvermögen, gesunden Menschenverstand, Respekt und persönliches Bewusstsein bei allen Tauchaktivitäten zu minimieren. SSI hat den Freediving Responsible Diver Code entwickelt, um Taucher ihre persönliche Verantwortung für jeden Tauchgang bewusst zu machen.

Als verantwortungsbewusster Taucher verpflichte ich mich zu folgenden Punkten:

- ZEIGEN VON TAUCHKOMPETENZ** - Ich werde immer entsprechend meiner Ausbildung, Zertifizierung und Erfahrung, sowie innerhalb meiner Grenzen und Fähigkeiten tauchen.
- AUFRECHTERHALTUNG DER GESUNDHEIT** - Ebenso verpflichte ich mich zur Aufrechterhaltung angemessener Fitness, körperlicher Gesundheit und geistigem Bewusstsein für das Freitauchen. Wenn ich beim Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) Anzeichen oder Symptome einer Hypoxie oder Beschwerden/Schmerzen beim Druckausgleich meiner luftgefüllten Hohlräume habe, werde ich den Rest des Tages nicht tauchen oder solange bis die Beschwerden vollständig verschwunden sind.
- VERWENDUNG EINES TAUCHPLANS** - Ich werde meine Freitauchgänge planen und mich beim Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) an den Plan halten. Ich werde bei Briefings aufmerksam zuzuhören und den Anweisungen Folge leisten.
- VERPFLICHTUNG ALS VERANTWORTUNGSBEWUSSTER PARTNER BEIM FREITAUCHEN / ATEMANHALTEN (FREEDIVING)** - Ich werde von Anfang bis Ende aller Aktivitäten beim Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) mit meinem Partner zusammen bleiben sowie das „Einer oben - Einer unten“ System befolgen. Einen Plan für den Fall zu haben, wenn wir als Partnerteam getrennt werden sollten.
- ÜBERPRÜFUNG DER AUSTRÜSTUNG FÜR DAS FREITAUCHEN / ATEMANHALTEN (FREEDIVING)** - Ich werde vor jeder Aktivität im Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) meine Ausrüstung überprüfen und sicherstellen, dass alles richtig funktioniert. Ich werde mich mit der richtigen Menge Gewicht/Blei ausstatten und wissen wie die Schnellabwurfvorrichtung funktioniert. Bei der Verwendung eines Lanyards werde ich wissen wie ich den Lanyard lösen und die Schnellverschlussfunktion testen kann, bevor ich ins Wasser gehe.
- BEWUSSTSEIN ALS FREITAUCHER** - Ich werde meine Tiefe überwachen und beim Abtauchen meine Fähigkeiten zum Druckausgleich nicht überschreiten. Bei der Durchführung von Tauchgängen mit Zieltiefen werde ich eine fest montierte Abstiegsleine verwenden, auf der die Zieltiefe klar markiert ist. Ich werde meinen Freediving Partner immer überwachen, wenn er an der Reihe ist zu tauchen.
- AUFRECHTERHALTUNG DER FERTIGKEITEN IM FREITAUCHEN / ATEMANHALTEN (FREEDIVING)** - Ich verstehe, dass mein Fachwissen und mein Fertigkeiteniveau nachlassen, sofern ich diese nicht regelmässig trainiere. Ich verstehe die Notwendigkeit meine Fertigkeiten mit meinem Partner neu zu bewerten oder an einem Update Programm mit einem Instructor teilzunehmen, wenn seit meinem letzten Tauchgang mehr als sechs Monate vergangen sind oder ich mir unsicher bin.
- RESPEKT FÜR DIE UMWELT** - Ich werde auf Strömungen, Wellen, Sicht, Temperatur, Wetter, Bootsverkehr, Rutschgefahr, unebene und instabile Oberflächen, Overhead Environment, Gefahren in Bezug auf Verfangen und Hängebleiben und gefährliche Meereslebewesen achten. Ich verstehe, dass Boote durch Schaukeln instabil sind und ich daher immer eine Hand verwenden muss, um mich zu sichern/stabilisieren. Ich verstehe, dass Schiffsverkehr beim Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) eine besondere Gefahr darstellt, und es ist meine Pflicht, alle Vorsichtsmaßnahmen zu treffen, um nicht von einem Boot erfasst zu werden. Ich verstehe, wie wichtig es ist, an einem Orientierungs-Lektion mit einem lokalen Professional teilzunehmen, wenn ich in einer neuen Umgebung mit unbekanntem Bedingungen tauchen möchte. Ich werde alle Tauchbestimmungen und geltende Regeln, Gesetze und Vorschriften befolgen.
- PLANUNG FÜR NOTSITUATIONEN** - Zusätzlich zur Überprüfung meiner Ausrüstung werde ich sicherstellen, dass die Ausrüstung meines Partners ordnungsgemäß funktioniert und entsprechend konfiguriert ist, und ebenso dass ich weiß, wie ich im Notfall die Gewichte und die Lanyards entfernen kann. Ich kenne alle Handsignale fürs das Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) und weiß wie ich andere in einem Notfall alarmieren kann. Ich werde immer einen Notfallplan haben, falls ich oder mein Partner in eine Notsituation geraten.
- ÜBERNAHME VON VERANTWORTUNG** - Ich bin letztendlich alleine für meine Sicherheit bei allen Tauchaktivitäten verantwortlich. Die Nichtbeachtung dieser Pflichten erhöht mein Risiko, schwere oder sogar tödliche Verletzungen zu erleiden. Unfälle können passieren, auch wenn alle Sicherheitsrichtlinien befolgt werden, deshalb sollte ich eine persönliche Unfallversicherung speziell für den Tauchsport abschließen.

Ich verstehe, wie wichtig es ist, ein verantwortungsbewusster Taucher zu sein und verpflichte mich, den SSI Freediving Responsible Diver Code einzuhalten. Ich verstehe, dass die Nichteinhaltung des SSI Freediving Responsible Diver Codes meine Sicherheit und mein Wohlbefinden gefährden können.

Name des Teilnehmers (Druckbuchstaben)

Unterschrift des Teilnehmers

Datum (TT/MM/JJ)

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten - falls erforderlich (Druckbuchstaben)

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten (falls erforderlich)

Datum (TT/MM/JJ)



SSI Training Center #712232

freedive-thurgau

Fischerlistrasse 8, 8552 Felben-Wellhausen

SWITZERLAND

info@freedive-thurgau.ch | Tel: +41 79 2495712



07.10.2024



Teilnehmer(in) Name

Geburtsdatum

(Druckbuchstaben)

Datum (TT/MM/JJ)

## Freediver Medical | Teilnehmer-Fragebogen

Freediving erfordert eine gute körperliche und geistige Gesundheit. Es gibt einige wenige medizinische Bedingungen, die beim Freediving ein Risiko darstellen können und unten aufgeführt sind. Personen, die an einer dieser Erkrankungen leiden oder dafür prädisponiert sind, sollten von einem Arzt untersucht werden. Dieser medizinische Teilnehmer-Fragebogen für Freediver bietet die Grundlage für die Entscheidung, ob eine ärztliche Untersuchung durchgeführt werden sollte. Wenn Sie Bedenken bezüglich ihrer Tauglichkeit zum Freediving haben, die sich nicht aus diesem Formular erschließen, sollten sie sich vor dem Freediving mit ihrem Arzt beraten. Wenn Sie sich krank fühlen, vermeiden Sie das Freediving. Wenn Sie glauben, dass Sie möglicherweise an einer ansteckenden Krankheit leiden, schützen Sie sich und andere, indem Sie nicht an der Freedive-Ausbildung und/oder an Freedive-Aktivitäten teilnehmen. Dieses Formular ist in erster Linie als Screening im Sinne einer medizinischen Voruntersuchung für Freedive-Anfänger gedacht, eignet sich aber auch für Freediver, die eine fortgeschrittene Ausbildung absolvieren. Beantworten Sie zu Ihrer Sicherheit und der Sicherheit anderer, die mit Ihnen Freediving machen, alle Fragen ehrlich.

### Anleitung

**Füllen Sie diesen Fragebogen als Voraussetzung für ein SSI Freizeit-Freediveprogramm aus.**

**Hinweis für Frauen:** Wenn Sie schwanger sind oder versuchen, schwanger zu werden, sollten sie kein Freediving durchführen.

1	Ich hatte Probleme mit Lunge, Atmung, Herz und/oder Blut, die meine normale körperliche oder geistige Leistungsfähigkeit beeinträchtigten.	Ja Gehe zu Box A	Nein
2	Ich habe eine persönliche oder familiäre Vorgeschichte von Atemwegs- oder Herzerkrankungen.	Ja Gehe zu Box B	Nein
3	Ich habe Mühe, mich mäßig zu bewegen (z.B. 1,6 Kilometer/eine Meile in 14 Minuten laufen oder 200 Meter/Yard schwimmen, ohne mich auszuruhen) ODER ich war in den letzten 12 Monaten aus Fitness- oder Gesundheitsgründen nicht in der Lage, an einer normalen körperlichen Aktivität teilzunehmen.	Ja *	Nein
4	Ich habe Probleme mit meinen Augen, Ohren oder Nasengänge/Nasennebenhöhlen gehabt.	Ja Gehe zu Abschnitt C	Nein
5	Ich bin in den letzten 12 Monaten operiert worden ODER ich habe anhaltende Probleme im Zusammenhang mit früheren Operationen.	Ja *	Nein
6	Ich habe das Bewusstsein verloren, hatte Migräne, Krampfanfälle, einen Schlaganfall, eine schwere Kopfverletzung oder leide an einer anhaltenden neurologischen Verletzung oder Erkrankung.	Ja Gehe zu Abschnitt D	Nein
7	Ich befinde mich derzeit in Behandlung (oder war in den letzten fünf Jahren in Behandlung) wegen psychischer Probleme, Persönlichkeitsstörungen, Panikattacken oder einer Drogen- oder Alkoholsucht; oder bei mir wurde eine Lern- oder Entwicklungsstörung diagnostiziert.	Ja Gehe zu Box E	Nein
8	Ich habe Rückenprobleme, Leistenbruch, Geschwüre (Ulcus) oder Diabetes gehabt.	Ja Gehe zu Box F	Nein
9	Ich habe Magen- oder Darmprobleme gehabt, darunter auch kürzlich Durchfall.	Ja Gehe zu Box G	Nein
10	Ich nehme verschreibungspflichtige Medikamente (mit Ausnahme von Empfängnisverhütungs- oder Anti-Malaria-Medikamenten außer Mefloquin (Lariam).	Ja *	Nein

### Teilnehmer Unterschrift

**Wenn Sie alle 10 obigen Fragen mit NEIN beantwortet haben, ist eine medizinische Untersuchung nicht erforderlich. Bitte lesen Sie die nachstehende Teilnehmererklärung und stimmen Sie ihr zu, indem Sie sie unterschreiben und datieren.**

**Erklärung des Teilnehmers:** Ich habe alle Fragen ehrlich beantwortet und verstehe, dass ich die Verantwortung für alle Konsequenzen übernehme, die sich aus Fragen ergeben, die ich möglicherweise ungenau beantwortet habe, oder für mein Versäumnis, bestehende oder frühere Gesundheitszustände offenzulegen.

Unterschrift des Teilnehmers (oder, falls minderjährig, die Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten des Teilnehmers erforderlich)	Datum (TT/MM/JJ)
Teilnehmer Name (Druckschrift)	Geburtsdatum (TT/MM/JJ)
Instruktor Name (Druckschrift)	Einrichtung

**\* Wenn Sie auf die Fragen 3, 5 oder 10 ODER auf eine der Fragen auf Seite 2 mit JA geantwortet haben, lesen Sie bitte die obige Erklärung und stimmen Sie ihr zu, indem Sie diese mit Datum und Unterschrift versehen UND bringen Sie alle drei Seitendieses Formulars (Teilnehmerfragebogen und Formular für die ärztliche Beurteilung) zu Ihrem Arzt für eine medizinische Beurteilung. Für die Teilnahme an einem Tauchkurs ist die Zustimmung Ihres Arztes erforderlich.**



SSI Training Center #712232  
 freedive-thurgau  
 Fischerlistrasse 8, 8552 Felben-Wellhausen  
 SWITZERLAND  
 info@freedive-thurgau.ch | Tel: +41 79 2495712



07.10.2024


**Teilnehmer(in) Name**

(Druckbuchstaben)

**Geburtsdatum**

Datum (TT/MM/JJ)

## Freediver Medical | Ausführlicher Teilnehmerfragebogen

### KASTEN A – Ich habe/hatte:

Brustchirurgie, Herzchirurgie, Herzklappenchirurgie, ein implantiertes medizinisches Gerät (z. B. Stent, Schrittmacher, Neurostimulator), Pneumothorax und/oder chronische Lungenerkrankung.	Ja *	Nein
Asthma, Keuchen, schwere Allergien, Heuschnupfen oder verstopfte Atemwege innerhalb der letzten 12 Monate, die meine körperliche Aktivität/Training einschränken.	Ja *	Nein
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 *	Nein
Wiederholt Bronchitis und derzeit Husten innerhalb der letzten 12 Monate ODER es wurde ein Emphysem diagnostiziert.	Ja *	Nein
Beschwerden an Lunge, Atmung, Herz und/oder Blut in den letzten 30 Tagen, die meine körperliche oder geistige Leistungsfähigkeit beeinträchtigen.	Ja *	Nein

### BOX B – Ich habe/habe eine Familiengeschichte von:

Rauchen oder Verwendung von Tabak	Ja *	Nein
Hohem Cholesterinspiegel	Ja *	Nein
Hohem Blutdruck	Ja *	Nein
Ich hatte einen plötzlichen Tod eines nahen Blutsverwandten oder eine Herzerkrankung oder einen Schlaganfall vor seinem 50. Lebensjahr ODER ich habe eine familiäre Vorgeschichte mit Herzerkrankungen vor dem 50. Lebensjahr (einschließlich abnormaler Herzrhythmen, koronarer Herzerkrankung oder Erkrankung des Herzmuskels).	Ja *	Nein

### KASTEN C – Ich habe/hatte:

Innerhalb der letzten 6 Monate eine Operation der Nasennebenhöhlen.	Ja *	Nein
Ohrkrankheit oder Ohrchirurgie, Hörverlust oder Gleichgewichtsstörungen.	Ja *	Nein
Wiederkehrend Entzündungen der Nasennebenhöhlen innerhalb der letzten 12 Monate.	Ja *	Nein
Augenoperation innerhalb der letzten 3 Monate.	Ja *	Nein

### BOX D – Ich habe/hatte:

Kopfverletzung mit Bewusstseinsverlust innerhalb der letzten 5 Jahre.	Ja *	Nein
Anhaltende neurologische Verletzung oder Erkrankung.	Ja *	Nein
Wiederkehrende Migränekopfschmerzen innerhalb der letzten 12 Monate oder Einnahme von Medikamenten zu deren Verhinderung.	Ja *	Nein
Blackouts oder Ohnmachtsanfälle (vollständiger/teilweiser Bewusstseinsverlust) innerhalb der letzten 5 Jahre.	Ja *	Nein
Epilepsie, epileptische Anfälle oder Krampfanfälle ODER nehme Medikamente ein, um sie zu verhindern.	Ja *	Nein

### BOX E – Ich habe/hatte:

Psychische, psychologische Probleme oder im Gesundheitsverhalten, die eine medizinische/psychiatrische Behandlung erfordern.	Ja *	Nein
Schwere Depressionen, Selbstmordgedanken, Panikattacken, unkontrollierte bipolare Störung, die eine medikamentöse/psychiatrische Behandlung erfordern.	Ja *	Nein
Es wurde eine psychische Erkrankung oder eine Lern-/Entwicklungsstörung diagnostiziert, die eine kontinuierliche Betreuung oder besondere Unterbringung erfordert.	Ja *	Nein
Eine Drogen- oder Alkoholabhängigkeit, die innerhalb der letzten 5 Jahre behandelt werden musste.	Ja *	Nein

### KASTEN F – Ich habe/hatte:

Wiederkehrende Rückenprobleme in den letzten 6 Monaten, die meine tägliche Routineaktivität einschränken.	Ja *	Nein
Rücken- oder Wirbelsäulenoperationen innerhalb der letzten 12 Monate.	Ja *	Nein
Diabetes, entweder medikamentös oder diätetisch kontrolliert, ODER Schwangerschaftsdiabetes innerhalb der letzten 12 Monate.	Ja *	Nein
Einen nicht operierten Leistenbruch, der meine körperlichen Fähigkeiten einschränkt.	Ja *	Nein
Akute oder unbehandelte Geschwüre (Ulkus), Problemwunden oder Geschwüroperationen innerhalb der letzten 6 Monate.	Ja *	Nein

### BOX G – Ich hatte:

Stoma-Operation und keine ärztliche Erlaubnis zum Schwimmen oder zur körperlichen Betätigung.	Ja *	Nein
Dehydrierung, die innerhalb der letzten 7 Tage eine medizinische Maßnahme erforderte.	Ja *	Nein
Aktive oder unbehandelte Magen- oder Darmgeschwüre oder diesbezügliche Operationen innerhalb der letzten 6 Monate.	Ja *	Nein
Häufiges Sodbrennen, Aufstoßen oder gastroösophageale Refluxkrankheit (GERD).	Ja *	Nein
Aktive oder unkontrollierte Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn.	Ja *	Nein
Adipositas Operationen innerhalb der letzten 12 Monate.	Ja *	Nein

\*Ärztliche Untersuchung erforderlich (siehe Seite 1).



SSI Training Center #712232

**freedive-thurgau**

Fischerlistrasse 8, 8552 Felben-Wellhausen

SWITZERLAND

info@freedive-thurgau.ch | Tel: +41 79 2495712



07.10.2024


**Teilnehmer(in) Name**

(Druckbuchstaben)

**Geburtsdatum**

Datum (TT/MM/JJ)

## Freediver Medical | Beurteilungsformular des Mediziners

Die oben genannte Person bittet Sie um Ihre Meinung über ihre medizinische Eignung zur Teilnahme an einer Ausbildung oder Aktivität im Freizeit-Freediving/Apnoetauchen. Bitte besuchen Sie [uhms.org](http://uhms.org) und <https://www.gtuem.org/> für medizinische Hinweise zu Erkrankungen im Zusammenhang mit dem Tauchen. Überprüfen Sie im Rahmen Ihrer Bewertung die für Ihren Patienten relevanten Bereiche.

### Untersuchungsergebnis

Tauglich: – Ich erkenne keine Bedingungen, die ich mit dem Freediving/Apnoetauchen für unvereinbar halte.

Nicht tauglich: – Ich erkenne Bedingungen, die ich mit dem Freediving/Apnoetauchen für unvereinbar halte.

Unterschrift des zertifizierten Arztes oder eines anderen gesetzlich zertifizierten medizinischen Leistungserbringers

Datum (TT/MM/JJ)

**Name des Arztes**

(Druckbuchstaben)

**Klinische Abschlüsse/Zugnisse**
**Klinik/Hospital**
**Adresse**
**Telefon / Mobiltelefon**
**Email**

### Arzt / Klinik Stempel (optional)



SSI Training Center #712232

**freedive-thurgau**

Fischerlistrasse 8, 8552 Felben-Wellhausen

SWITZERLAND

info@freedive-thurgau.ch | Tel: +41 79 2495712



07.10.2024



Vorname

Nachname

Durch das Ausfüllen meines Namens erkläre ich, für die Angaben auf diesem Formular verantwortlich zu sein.

## SSI Risikoübernahme, Haftungsausschluss & Haftungsfreistellung für die Ausbildung im Freitauchen / Atemanhalten (Freediving)

**Dies ist ein rechtlich bindender Vertrag, der dein Recht zur Einreichung einer Klage ausschliesst. Bitte vor dem Unterschreiben sorgfältig durchlesen. Warnung - Beim Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) schwimmst du unter Wasser, während du den Atem anhältst. Diese Aktivität beinhaltet von Natur aus ein gewisses Verletzungsrisiko und kann daher zu schweren Verletzungen, Krankheiten oder sogar zum Tod führen.**

Aufgrund der Teilnahme an einer Ausbildung im Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) stimme ich \_\_\_\_\_ (Name des Teilnehmers in Druckbuchstaben) ausdrücklich zu, an diese Vereinbarung gebunden zu sein und den SSI Freediving Responsible Diver Code einzuhalten. Ich verstehe, dass diese Vereinbarung zwischen mir, meiner Familie, meinen Erben und jedem, der einen Anspruch in meinem Namen geltend machen kann, und zwischen \_\_\_\_\_ (Training Center in Druckbuchstaben), wo ich meine Ausbildung mache, einschließlich aller Ausbilder, Einrichtungen, Boote und Ausbildungsplätze sowie Scuba Schools International ("SSI") und jeder der jeweiligen Eigentümer, leitenden Angestellten, Mitarbeiter, Vertreter, Freiwilligen Mitarbeiter, Auftragnehmer und sonstigen Beteiligten, unabhängig davon, ob sie namentlich genannt wurden oder nicht geschlossen wird (im Folgenden als „Haftungsbefreite Parteien“ bezeichnet).

Ich übernehme freiwillig alle Risiken in Bezug auf Verletzungen, Krankheiten und Tod, die durch das Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) und alle damit verbundenen Aktivitäten verursacht werden, unabhängig davon, ob diese vorhersehbar sind oder nicht, einschließlich, aber nicht beschränkt auf folgende Risiken: Schwimmen, Betreten und Verlassen des Wassers, Stürze, Verletzungen oder Zurücklassen durch Boote, Trennung vom Tauchpartner/der Gruppe, Orientierungsverlust, Atemanhalten, vorbestehende Gesundheitsprobleme, Herzversagen, Überanstrengung, Panik, Ertrinken, druckbedingte Verletzungen, Dekompressionskrankheiten, Verletzungen durch Umwelteinflüsse und Meereslebewesen, unbekannte Ursachen, Funktionsstörungen der Ausrüstung, unsachgemäße Tauchplanung oder Handlungen anderer Taucher oder Hilfspersonal (einschließlich Fehlverhalten bei Rettung, Bergung, Wiederbelebung oder Bereitstellung von Nothilfe).

Ich bin damit einverstanden, die haftungsbefreiten Parteien von allen Ansprüchen, Forderungen, Klagen und Schadensersatzansprüchen meiner Familie (einschließlich minderjähriger Kinder), Erben oder anderer, die einen Anspruch aufgrund meiner Verletzung, Krankheit oder Todes aufgrund einer Handlung oder eines Versäumnisses haben könnten, von jeglicher Haftung zu befreien, einschließlich Fahrlässigkeit durch die haftungsbefreiten Parteien, die mit meiner Ausbildung im Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) und allen damit verbundenen Aktivitäten in Verbindung stehen. Ich bin damit einverstanden, dass es in meiner Verantwortung liegt, meine Familie und alle Personen, die möglicherweise in meinem Namen gesetzliche Ansprüche und Rechte haben, darüber zu informieren, dass ich diesen Vertrag abgeschlossen habe, und es meine Absicht ist, dass auch sie an diesen Vertrag gebunden sind. Ich bin damit einverstanden, dass ich oder mein Verwalter/Rechtsnachfolger für die entstandenen Kosten der haftungsbefreiten Parteien in vollem Umfang hafte (diese bezahle), wenn diese aufgrund meiner Teilnahme am Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) und aller damit verbundenen Aktivitäten in meinem Namen geltend gemacht werden.

Ich habe den SSI Freediving Responsible Diver Code sorgfältig gelesen, verstanden und bin damit einverstanden, den Code bei allen Tauchaktivitäten zu befolgen. Ich verstehe und stimme zu, dass ich für meine eigene Sicherheit und mein Wohlbefinden während aller Ausbildungen im Gerätetauchen und der damit verbundenen Aktivitäten verantwortlich bin. Ich bin selbst dafür verantwortlich körperlich, medizinisch und geistig fit zu sein, um am Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) teilnehmen zu können. Ich versichere, dass alle persönlichen Daten, die ich in den Medizinischen Fragebögen angegeben habe, nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und korrekt sind, und ich werde andere nicht für Verletzungen, Krankheiten oder Tod verantwortlich oder haftbar machen, die durch die Nichtoffenlegung eines bekannten medizinischen Problems verursacht wurden. Ich bin für meine eigene Ausrüstung deren Konfiguration, Montage und Kontrolle vor dem Tauchgang verantwortlich, um sicherzustellen, dass die Ausrüstung angemessen ist und ordnungsgemäß funktioniert. Ich bin für die Planung und Durchführung aller meiner Tauchaktivitäten selbst verantwortlich, einschließlich der Berücksichtigung potenzieller Notfälle. Ich werde niemanden, einschließlich der haftungsbefreiten Parteien, für mein persönliches Wohlbefinden, für die Funktion und korrekte Nutzung meiner Ausrüstung sowie für die kompetente Durchführung meiner Tauchaktivitäten verantwortlich machen. Ich werde nicht unter Bedingungen tauchen, die über meine Grenzen und Fähigkeiten hinausgehen. Wenn die Bedingungen gefährlich werden oder es mir nicht gut geht oder ich mich verletze, benachrichtige ich sofort den Tauchpartner/Professional und ergreife Maßnahmen, um die Situation zu korrigieren. Ich verstehe, dass Tauchaktivitäten an Orten durchgeführt werden, die zeitlich und räumlich von medizinischer Versorgung oder einer Dekompressionskammer entfernt sein können. Ich verstehe, dass eine Ausbildung im Gerätetauchen (Recreational Scuba) meine Sicherheit nicht vollumfänglich garantieren kann und Unfälle auch dann auftreten können, wenn Tauchverfahren korrekt angewendet werden. Ich verstehe, die Wichtigkeit und meine eigene Verantwortung eine spezielle Versicherung abzuschliessen, die explizit Notfälle, Notfalltransporte und medizinische Behandlungen für den Tauchsport abdeckt.

Ich verstehe und erkenne an, dass SSI Training Center und ihre angeschlossenen SSI Professionals in Verbindung mit dem Ausbildungs-Programm an dem ich teilnehme, autorisiert sind, verschiedene SSI Marken/Trademarks zu verwenden und SSI Ausbildungen durchzuführen, aber in dieser Funktion nicht als Angestellte, Agenten oder Franchisenehmer von Scuba Schools International oder einem Mutter-, Tochter- oder verbundenen Unternehmen ("SSI") handeln. Weiterhin erkläre ich und erkenne an, dass SSI Training Center und ihre angeschlossenen SSI Professionals unabhängig handeln und weder SSI gehören, noch von SSI betrieben werden. Obwohl SSI die Richtlinien/Standards für SSI Programme festlegt, ist SSI jedoch nicht handelnd verantwortlich und hat auch nicht das Recht, den Betrieb, die Geschäftsaktivitäten und die tägliche Durchführung von SSI Ausbildungen und/oder die Betreuung von Tauchern durch das SSI Training Center und angeschlossene SSI Professionals oder Mitarbeitern zu kontrollieren. Ich verstehe und stimme selbst und im Namen meiner Erben sowie Bevollmächtigten zu, dass im Falle einer Krankheit, Verletzung oder meines Todes während dieser Aktivität weder ich noch meine Erben oder Bevollmächtigten das Recht haben, SSI zu verklagen oder SSI für Handlungen, unterlassene Handlungen oder Fahrlässigkeit, welche durch das SSI Training Center und angeschlossene SSI Professionals oder Mitarbeiter verursacht wurden, haftbar zu machen.

Ich habe diese Vereinbarung und den SSI Freediving Responsible Diver Code gelesen. Ich verstehe ausdrücklich meine Verantwortung und bin mir dessen bewusst, dass ich mit meiner Unterschrift verschiedene Rechte und deren rechtliche Ansprüche, die sich aus der Unterzeichnung ergeben, aufbebe. Ich verstehe, dass dies ein rechtlich bindender Vertrag ist und unterschreibe ihn freiwillig ohne Zwang oder weitere Aufforderung. Ich verstehe, dass dies eine bedingungslose und vollständige Befreiung von jeglicher Haftung ist, soweit dies gesetzlich zulässig ist. Sollte sich herausstellen, dass ein Teil dieser Vereinbarung rechtlich nicht durchsetzbar oder ungültig ist, wird dieser Teil gestrichen, und der restliche Inhalt behält dennoch volle Gültigkeit. Ich bin damit einverstanden, durch diese Vereinbarung gebunden zu sein, ohne Änderungen am vorgedruckten Text. Die Bestimmungen dieser Vereinbarung gelten für alle Ausbildungen im Freitauchen / Atemanhalten (Freediving) - einschließlich Anfängerausbildung und Weiterbildung und die damit verbundenen Aktivitäten für einen Zeitraum von einem Jahr ab dem Datum der Unterzeichnung. Ich bin über 18 Jahre alt und rechtlich befugt, diese Vereinbarung zu unterzeichnen, oder ich habe die schriftliche Zustimmung meiner Eltern oder Erziehungsberechtigten durch das Zusatz-Formular für Jugendliche, welches bei Minderjährigen erforderlich ist, erhalten.

Name des Teilnehmers (Druckbuchstaben)

Unterschrift des Teilnehmers

Datum (TT/MM/JJ)

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten - falls erforderlich (Druckbuchstaben)

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten (falls erforderlich)

Datum (TT/MM/JJ)



SSI Training Center #712232

freedive-thurgau

Fischerlistrasse 8, 8552 Felben-Wellhausen

SWITZERLAND

info@freedive-thurgau.ch | Tel: +41 79 2495712



07.10.2024



Vorname

Nachname

Durch das Ausfüllen mit meinem Namen erkläre ich, für die Angaben in diesem Formular verantwortlich zu sein.

## ZUSATZ-FORMULAR FÜR JUGENDLICHE ZUR RISIKOÜBERNAHME, HAFTUNGSAUSSCHLUSS UND HAFTUNGSBEFREIUNG

(Formular darf nicht innerhalb der Europäischen Union und verschiedener anderer Länder verwendet werden, je nach lokalen Gesetzen/Vorschriften – Das SSI Training Center und seine SSI Professionals sind dafür verantwortlich, die Gesetze/vor Ort geltenden Vorschriften zu kennen und einzuhalten).

### HINWEIS FÜR DIE ELTERN/ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN DES MINDERJÄHRIGEN

LESE DIESES FORMULAR VOLLSTÄNDIG UND SORGFÄLTIG DURCH. DU STIMMST ZU, DEIN MINDERJÄHRIGES KIND AN EINER POTENTIELL GEFÄHRLICHEN AKTIVITÄT TEILNEHMEN ZU LASSEN. DU STIMMST ZU, DASS, AUCH WENN DIE HAFTUNGSBEFREITEN PARTEIEN DIESE AKTIVITÄT MIT ANGEMESSENER SORGFALT DURCHFÜHREN, DEIN KIND SCHWER VERLETZT ODER GETÖTET WERDEN KANN, WEIL DIE AKTIVITÄT GEFAHREN BEINHÄLTET, DIE NIE GANZ VERMIEDEN ODER AUSGESCHLOSSEN WERDEN KÖNNEN. MIT DER UNTERSCHRIFT AUF DIESEM FORMULAR VERZICHEST DU FÜR DEIN KIND UND DICH SELBST AUF JEDLICHES RECHT DIE HAFTUNGSBEFREITEN PARTEIEN FÜR PERSÖNLICHE VERLETZUNGEN INKLUSIVE TOD DES KINDES ODER SACHSCHÄDEN, DIE SICH AUS DEN NATÜRLICHEN RISIKEN DIESER AKTIVITÄT ERGEBEN, ZU VERKLAGEN. DU HAST DAS RECHT, DIE UNTERZEICHNUNG DIESER VEREINBARUNG ZU VERWEIGERN, UND DIE HAFTUNGSBEFREITEN PARTEIEN HABEN DAS RECHT, DIE TEILNAHME DEINES KINDES AN DER AKTIVITÄT ZU VERWEIGERN, WENN DU DIESES FORMULAR, WELCHES DIE RISIKOÜBERNAHME, DIE HAFTUNGSFREISTELLUNG UND DEN HAFTUNGSAUSSCHLUSS BEINHÄLTET, NICHT UNTERZEICHNEST.

DIESES ZUSATZ-FORMULAR FÜR JUGENDLICHE ZUR RISIKOÜBERNAHME, HAFTUNGSAUSSCHLUSS UND HAFTUNGSBEFREIUNG IST FÜR EIN JAHR AB DEM UNTERZEICHNUNGSDATUM GÜLTIG.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Teilnehmers (Druckbuchstaben)	Unterschrift des Teilnehmers	Datum (TT/MM/JJ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Eltern/Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben	Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte	Datum (TT/MM/JJ)



SSI Training Center #712232  
**freedive-thurgau**  
 Fischerlistrasse 8, 8552 Felben-Wellhausen  
 SWITZERLAND  
 info@freedive-thurgau.ch | Tel: +41 79 2495712



07.10.2024



Vorname

Nachname

Durch das Ausfüllen mit meinem Namen erkläre ich, für die Angaben in diesem Formular verantwortlich zu sein.

## Freediver Training Record

Dieses Training Record gilt für die folgenden Programme:

- Pool Freediver
- Freediver

### Theorielektionen abgeschlossen

\_\_\_\_\_  
Teilnehmer Initialen Datum (TT/MM/JJ) Instructor Initialen SSI Pro Nummer

### Atemlektion abgeschlossen

\_\_\_\_\_  
Teilnehmer Initialen Datum (TT/MM/JJ) Instructor Initialen SSI Pro Nummer

### Ausbildungslektion 1 Pool/begrenztes Freiwasser abgeschlossen

\_\_\_\_\_  
Teilnehmer Initialen Datum (TT/MM/JJ) Instructor Initialen SSI Pro Nummer

### Ausbildungslektion 2 Pool/begrenztes Freiwasser abgeschlossen

\_\_\_\_\_  
Teilnehmer Initialen Datum (TT/MM/JJ) Instructor Initialen SSI Pro Nummer

### Ausbildungslektion 1 Freiwasser abgeschlossen

\_\_\_\_\_  
Teilnehmer Initialen Datum (TT/MM/JJ) Instructor Initialen SSI Pro Nummer

### Ausbildungslektion 2 Freiwasser abgeschlossen

\_\_\_\_\_  
Teilnehmer Initialen Datum (TT/MM/JJ) Instructor Initialen SSI Pro Nummer

Der Teilnehmer hat die gesamte Theorie, alle Praxisanwendungen und das Final Exam erfolgreich absolviert und bestanden. Der Teilnehmer erfüllt alle Voraussetzungen für die Zertifizierung. Der Teilnehmer versichert, das er den SSI Responsible Diver Code bei allen Tauchgängen befolgen wird.

### Zertifizierungslevel

 Pool Freediver

 Freediver

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer Datum (TT/MM/JJ)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten (falls erforderlich) Datum (TT/MM/JJ)

\_\_\_\_\_  
Instructor Name (DRUCKBUCHSTABEN) Datum (TT/MM/JJ)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Instructor SSI Pro Nummer

## Bewertung der Fertigkeiten

### An Land

- Ausrüstung zusammenbauen und einstellen
- Ausrüstungspflege | Freediving

### Atmung

- Breathe-Up
- Erholungsatmung
- Breath-Hold Versuche

### Pool/Begrenztes Freiwasser

- Auftauchen
- Versuch Statik (Luftanhalten)
- Dynamik Start und die Herstellung von neutralem Auftrieb
- Körperhaltung und Stromlinienform Dynamik
- Bi-Fin Flossenschlag
- Wenden bei der Dynamik
- Krämpfe lösen
- Versuch Dynamik
- Dynamik Tauchgang - Nur Arme
- Rettung bei LMC (Loss of Motor Control)
- Rettung bei Blackout-Dynamik
- Trierung an der Oberfläche | Optional
- Druckausgleich | Optional
- Duck Dive (Kopfüber Abtauchen) | Optional

### Freiwasser

- Trierung an der Oberfläche
- Druckausgleich
- Duck Dive (Kopfüber Abtauchen)
- Körperposition und Stromlinienförmigkeit mit Konstantgewicht
- Bi-Fin Flossenschlag
- Wende an der Tauchleine
- Versuch mit Konstantgewicht
- Aufstieg nur mit Hilfe der Arme
- Aufstieg ohne Maske
- Rettung Deepwater-Blackout

### Leistungsanforderung

- Versuch Dynamik | 30 Meter
- Dynamik Tauchgang - Nur Arme | 15 Meter
- Versuch mit Konstantgewicht | 10 Meter
- Aufstieg nur mit Hilfe der Arme | 10 Meter
- Aufstieg ohne Maske | 10 Meter
- Rettung Deepwater-Blackout | 10 Meter

## Final Exam

### Gedruckte Version

Das Final Exam wurde zusammen mit dem Instructor besprochen. Der Teilnehmer hat die Lösungen zu allen falsch beantworteten Fragen vollumfänglich verstanden.

### Online Version

Mit der Unterschrift bestätigt der Schüler, dass die Prüfung selbstständig und ohne akademische Hilfe einer anderen Person absolviert wurde und erklärt sich damit einverstanden, dass die Prüfung sein Wissen und sein Verständnis des Inhalts dieses SSI Programms bewertet und dass das Bestehen der Prüfung erforderlich ist, um die Zertifizierung zu erhalten.

\_\_\_\_\_  
Teilnehmer Initialen Datum (TT/MM/JJ) Instructor Initialen SSI Pro Nummer



SSI Training Center #712232  
freedive-thurgau  
Fischerlistrasse 8, 8552 Felben-Wellhausen  
SWITZERLAND  
info@freedive-thurgau.ch | Tel: +41 79 2495712



07.10.2024