

## Gesundheitserklärung mit Haftungsausschluss

Hiermit versichere ich unabhängig von sonstigen ärztlichen Untersuchungen, dass mein/e Sohn/Tochter gesund ist und an keinerlei

- Herz- Kreislauferkrankungen
  - Atemwegserkrankungen
  - Krampfanfällen
- leidet, oder aktuell in Behandlung ist.

Ich entbinde hiermit den ESC, Tauchlehrer, Instruktoren, Helfer und jeweiligen Beschäftigten von jeglicher Haftung und verzichte unwiderruflich auf alle Ansprüche für Sachschäden die meinem/r Sohn/Tochter durch die Teilnahme am Schnuppertauchen entstehen können, selbst wenn sie durch Fahrlässigkeit der vorher genannten Personen oder durch sonstige Gründe verursacht wurden.

Ich habe diese Haftungsausschlusserklärung, gelesen, verstehe alle darin enthaltenen Punkte und habe diese Erklärung freiwillig und ohne jegliche Beeinflussung von Dritten unterschrieben.

Ich erkenne den vollständigen und vorbehaltlosen Haftungsausschluss im weitest möglichen Sinne des Gesetzes an.

Teilnehmendes Kind älter 10 Jahre

Name, Vorname.....

Geburtsdatum.....

Gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname.....

Datum..... Unterschrift.....