

A

Zu versichernde Person

Geb.-Datum

B

**1. Sind Sie im Besitz eines gültigen Tauchscheins?**

- Ja  Nein

**2. Welches Ergebnis hatten die bei Ihnen bisher durchgeführten Tauchtauglichkeitsuntersuchungen?**

- Tauglich  Nicht tauglich  Tauglich mit Einschränkungen  Keine Untersuchung bisher

Welche: \_\_\_\_\_

**3. Welche Tauchart betreiben Sie?**

- Schnorcheln  Helmtauchen (Sport)  Apnoetauchen  Sporttauchen mit Presslufttauchgerät (Atemluft)
- Mischgastauchen  Rettungs- /Bergungstauchen (Sport)
- wenn ja, welches? \_\_\_\_\_  Rebreathertauchen

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**4. Halten Sie sich zur Ausübung Ihres Tauchhobbys länger als sechs Wochen im außereuropäischen Ausland auf?**

- Ja | Angaben zum Land: \_\_\_\_\_
- Nein

**5. Welche maximale Tauchtiefe haben Sie bisher erreicht?**

Angabe in Metern

**6. Welchen tauchsportlichen Aktivitäten gehen Sie im Einzelnen nach?**

- |                                                                              |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Unterwasserfotografie                               | Tauchgänge pro Jahr und Anzahl pro Stunden: _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> Orientierungstauchen                                | Tauchgänge pro Jahr und Anzahl pro Stunden: _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> Unterwasserrugby                                    | Tauchgänge pro Jahr und Anzahl pro Stunden: _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> Strömungstauchen                                    | Tauchgänge pro Jahr und Anzahl pro Stunden: _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> Streckentauchen                                     | Tauchgänge pro Jahr und Anzahl pro Stunden: _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> Wracktauchen                                        | Tauchgänge pro Jahr und Anzahl pro Stunden: _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> Eistauchen                                          | Tauchgänge pro Jahr und Anzahl pro Stunden: _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> Nachttauchen                                        | Tauchgänge pro Jahr und Anzahl pro Stunden: _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> Höhlentauchen in offenen Höhlensystemen und Grotten | Tauchgänge pro Jahr und Anzahl pro Stunden: _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> Höhlentauchen in geschlossenen Höhlensystemen       | Tauchgänge pro Jahr und Anzahl pro Stunden: _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> Apnoewettkämpfe / Rekordtauchgänge                  | Tauchgänge pro Jahr und Anzahl pro Stunden: _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____                                     | Tauchgänge pro Jahr und Anzahl pro Stunden: _____ / _____ |

# Fragebogen: Tauchsport

B

**7. Seit wann und wie tauchen Sie?**

Datum \_\_\_\_\_

- In Gruppen     Allein     Paarweise

**8. Wie oft sind Sie in den letzten drei Jahren getaucht?**

Anzahl Stunden/Jahr: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Anzahl Stunden/Jahr: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Anzahl Stunden/Jahr: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**9. Welche Tauchausbildung haben Sie absolviert?**

\_\_\_\_\_

**10. Haben Sie an Zusatzkursen / Weiterbildungen teilgenommen?**

- Ja, welche: \_\_\_\_\_
- Nein

**11. In welchen Gewässern tauchen Sie?**

- Meer     See     Hafen     Baggersee
- Fluss     Unterirdisch     Bergsee     Kanal
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**12. Haben Sie bisher jemals eine Krankheit, Verletzung oder einen Unfall beim Tauchen erlitten?**

- Ja | wenn ja:

\_\_\_\_\_

nähere Angaben

- Nein

**13. Sind Sie als Tauchlehrer tätig?**

- Nein     Ehrenamtlich im Verein     Nebenberuflich     Beruflich

Ort, Datum

Unterschrift der zu versichernden Person