

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

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Brevet: \_\_\_\_\_ Anzahl der Tauchgänge: \_\_\_\_\_

Datum des letzten ärztlichen Attestes: \_\_\_\_\_

Kurs: \_\_\_\_\_

Preis: \_\_\_\_\_

Lehrmaterial: \_\_\_\_\_

Basisgebühr: \_\_\_\_\_

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

Jeder Kunde von i DIVE e.U. taucht und handelt auf eigene Gefahr und Verantwortung. Den Anweisungen des Basispersonals, der Schiffsbesatzung, sowie der Tauchlehrer ist Folge zu leisten. Ich bin im Besitz einer gültigen tauchsportärztlichen Untersuchung. Seit dieser Untersuchung sind mir keinerlei Veränderungen an meinem gesundheitlichen Zustand bekannt. Hiermit verzichte ich gegenüber meinem Tauchlehrer, dessen Assistenten, Diveguide und dem Tauchcenter i DIVE e.U. (Franz Weixlbraun) auf Ansprüche gleich welcher Art, in Schadensfällen, die im Zusammenhang mit Pooltauchgängen, Freiwassertauchgängen und dem Tauchsport im Allgemeinen, eintreten können. Der Verzicht gilt insbesondere für Verletzungen aller Art, auch falls sie zu meinem Tod führen. Der Verzicht überträgt sich auch derart auf Personen für die ich unterhaltspflichtig bin und auch meine Erben, sodass diese Parteien keine Ansprüche gegen die haftungsbefreiten Parteien geltend machen können. Für eventuelle Behandlungs- oder Transportkosten komme ich selber auf. Mit meiner Unterschrift bestätige ich diese Haftungsbefreiung.

Ich stimme mit meiner Unterschrift den AGBs und der EU-Datenschutzerklärung zu, ich stimme auch ausdrücklich zu, dass meine Daten von i DIVE e.U. sowie deren Tauchlehrern, gespeichert und verwendet werden dürfen (zB: zum Zweck von Brevetierungsverfahren, Zusendung von Angeboten, Newsletter, etc)! Die Preisliste ist mir bekannt.

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