



BITTE AUSFÜLLEN UND DIESEN BERICHT SOFORT AN DEINE PADI ZWEIGSTELLE SCHICKEN

NUR FÜR INTERNEN GEBRAUCH

MELDEFORMULAR FÜR TAUCHVORFALL

DIESER BERICHT WIRD FÜR DIE RECHTSBERATUNG ZUSAMMENGESTELLT ODER ERFOLGT IN ERWARTUNG EINES RECHTSSTREITS.

Datum des Vorfalls ... Uhrzeit ... Tödlich ... Nicht tödlich ... Während der Ausbildung ...

INFORMATIONEN ZUR BETROFFENEN PERSON (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name ... Adresse ... Stadt ... Staat ... Land ... PLZ ... Tel. ... Alter ... Grösse ... Gewicht ... Beruf ... Geschlecht ... Verwandtschaftsgrad ...

ALLE MASSEINHEITEN IN DIESEM BERICHT SIND: METRISCH IMPERIAL

ORT DES VORFALLS

Stadt ... Staat ... Land ... Name des Tauchplatzes ... An Land ... Boot ... Meer ... See ... Steinbruch ... Höhe ...

TAUCHPROFIL DER BETROFFENEN PERSON

Bitte liste alle Tauchgänge innerhalb der letzten 24 Stunden vor dem Vorfall auf, und zwar mit so genauen Angaben wie möglich.

Table with 8 columns: DATUM, GRUNDZEIT, TIEFE, OBERFLÄCHEN-PAUSE, DATUM, GRUNDZEIT, TIEFE, OBERFLÄCHEN-PAUSE

NUR FÜR INTERNEN GEBRAUCH

FALLS SICH DIE BETROFFENE PERSON IN AUSBILDUNG BEFAND – bitte angeben _____

Name des Instructors _____ Mitglied-Nr. _____
Vorname Nachname

Tel. (_____) _____ E-mail _____

Name des Tauchkurses _____ Tauchgang-Nr. # _____ Tauchfertigkeit _____

Grösse der Klasse _____ Tauchausbildungsorganisation _____

Dive Center/Resort Name _____ Mitglied-Nr. _____

Berufshaftpflichtversicherung: Ja Nein Falls Ja: Name des Versicherers _____

Name des Assistenten _____ Mitglied-Nr. _____

Berufshaftpflichtversicherung: Ja Nein Falls Ja: Name des Versicherers _____

BITTE FÜGE DIESEM BERICHT EINE KOPIE ALLER VERFÜGBAREN AUSBILDUNGSUNTERLAGEN BEI

1. Record File des Schülers
2. Erklärung zum Gesundheitszustand/Ärztl. Attest
3. Erklärung Standardverfahren zum sicheren Tauchen
4. Haftungsausschluss- und Risikoübernahmeerklärung

BITTE FÜGE DIESEM BERICHT AUCH JEGLICHE WEITERE DOKUMENTE BEI, DIE FÜR DEN KURS ODER FÜR DIE TAUCHAKTIVITÄT VON BEDUETUNG SIND

FALLS SICH DIE BETROFFENE PERSON UNTER SUPERVISION BEFAND – bitte angeben _____

Grösse der Tauchgruppe _____

Name des Tauchführers _____ Mitglied-Nr. _____
Vorname Nachname

Dive Center/Resort Name _____ Mitglied-Nr. _____

Tel. (_____) _____ E-mail _____

Berufshaftpflichtversicherung: Ja Nein Falls Ja: Name des Versicherers _____

BITTE FÜGE DIESEM BERICHT EINE KOPIE ALLER DOKUMENTE BEI, DIE MIT DER AKTIVITÄT IN VERBINDUNG STEHEN, WIE HAFTUNGSAUSSCHLUSSERKLÄRUNGEN USW.

INFORMATIONEN ZUM DIVE CENTER/RESORT/TAUCHBOOT (falls noch nicht angegeben) _____

Name des Dive Centers/Resorts _____ Mitglied-Nr. _____

Tel. (_____) _____ E-mail _____

Berufshaftpflichtversicherung: Ja Nein Falls Ja: Name des Versicherers _____

Name des Bootes _____ Mitglied-Nr. _____

Berufshaftpflichtversicherung Boot: Ja Nein Falls Ja: Name des Versicherers _____

AUSRÜSTUNG DER BETROFFENEN PERSON _____

Falls gemietet, Name der Person, die die Ausrüstung vermietet hat _____ Mitglied-Nr. _____

Pressluft EANx _____ % Sonstiges _____

Rebreather – Hersteller und Modell: _____

Nasstauchanzug, Materialstärke _____ Trockentauchanzug Gewichte _____ kg Ausrüstung ist: Eigentum Gemietet

Benutzte der Taucher bei diesem Tauchgang einen Computer? Ja Nein Modell _____

Andere Tauchtabellen, welcher Art? _____

Flaschendruck: Vor dem Tauchgang _____ Nach dem Tauchgang _____

BITTE AUF NÄCHSTER SEITE FORTSETZEN

MASSNAHMEN ZUR RETTUNG DER PERSON

Name des Retters _____ Mitglied-Nr. _____
Vorname Nachname

Weitere, beteiligte Retter _____

Das Opfer wurde gefunden: an der Oberfläche am Grund Tiefe _____ m Sonstiges _____

Erfolgte Notfallversorgung vor Ort? Ja Nein Wurde Sauerstoff vor Ort verabreicht? Ja Nein Erfolgte HLW? Ja Nein

Wurde AED vor Ort eingesetzt? Ja Nein

Transport: Krankenwagen Luft Sonstiges _____

Druckkammerbehandlung: Ja Nein Einlieferung ins Krankenhaus: Ja Nein

Name der Druckkammer _____

Names des behandelnden Arztes _____

DIESES FORMULAR WURDE AUSGEFÜLLT VON: (falls abweichend von oben aufgeführten Mitgliedern)

Name _____ Mitglied-Nr. _____
Vorname Nachname

Tel. (_____) _____ E-mail _____

Beteiligung an diesem Vorfall _____

WENN DIESER BERICHT VON EINER PERSON AUSGEFÜLLT WURDE, DIE KEIN PADI MITGLIED IST, BITTE UNTEREN TEIL AUSFÜLLEN

Adresse _____

Stadt _____ Staat _____

Land _____ PLZ _____

ZUSAMMENFASSUNG DES VORFALLS

DIESER BERICHT WIRD FÜR DIE RECHTSBERATUNG ZUSAMMENGESTELLT ODER
ERFOLGT IN ERWARTUNG EINES RECHTSSTREITS.

Bitte beschreibe detailliert, was passiert ist. Verwende zusätzliche Blätter, falls erforderlich, um einen kompletten Bericht zu liefern. Füge wenn möglich Skizzen und Fotos bei. Vergewissere dich, dass alle verfügbaren Informationen zu dem Vorfall mitgeliefert werden und gib an, ob die Behörden, Aussagen aufgenommen haben oder nicht. Vergewissere dich auch, dass die persönlichen Daten und Adressen von allen Zeugen und Mitgliedern der Crew, die Dienstpläne der Bootsbesatzung, die Kurslisten und andere Unterlagen beigefügt werden, die Informationen darüber liefern, wie Kontakt mit den Zeugen aufgenommen werden kann. Füge ausserdem alle verfügbaren Zeugenaussagen bei.

BITTE DEUTLICH IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN ODER TIPPEN

