

Anmeldungsvereinbarung zum Schnuppertauchen



Zwischen:

Ausbilder / College:

Andreas Sanders / DIVE-CENTER-BÜREN/BRILON

Nachfolgend Ausbilder genannt

Und

Vorname: _____

Nachname: _____

Geb. Datum: _____

E-Mail: _____

Wohnort: _____

PLZ.: _____

Straße / Haus Nr.: _____

Nachfolgend Student genannt

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der nachfolgend angeführten Veranstaltung an:

Kursart: FULL FACE MASK Schnuppertauchen

Kursdauer am _____



Erklärung und Haftungsausschluss

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich über die Gefahren des Schnorchel- und Gerätetauchens mit Pressluft umfassend gründlich informiert, die Ausführungen verstanden habe und die Risiken kenne. Ich entbinde ausdrücklich den Ausbilder und die für ihn tätigen Personen von jeder Haftung und verzichte auf sämtliche Ansprüche, die von mir, meinem gesetzlichen Vertreter, meinen Verwandten, Erben oder Rechtsnachfolgern für Ereignisse im Zusammenhang mit der Veranstaltung des Ausbilders, sei es Verletzung, Tod oder sonstige Schäden, geltend gemacht werden können. Für Schäden, die von mir oder meiner Ausrüstung der oben genannten Organisation an Dritte verursacht und zugeführt werden bin ausschließlich ich verantwortlich. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die Zertifizierung nur erwerben kann, wenn ich alle Unterrichtseinheiten (Theorie und Praxis) besucht und erfolgreich abgeschlossen habe. Eventuelle Versäumnisse gehen daher zu meinen Lasten und berechtigen nicht zu irgendwelchen Rückforderungen oder zum Zurückerhalten von Kursgebühren oder Ausrüstungen. Bei verspäteter Abgabe der Mietausrüstung gelten die normalen Mietgebühren in der jeweils geltenden Höhe. Zusätzliche Ausbildungsstunden bzw. Ausweichtermine sind nur gegen gesonderte Verrechnung möglich und nicht in der Kursgebühr enthalten. Falls Kursteilnehmer frühzeitig aus dem Kurs ausscheiden bzw. nicht zur Prüfung antreten, verfällt die bereits bezahlte Kursgebühr. Sollten Teile dieses Vertrages für nichtig erklärt werden oder ungültig sein, betrifft dies nicht den Vertrag als gesamten. Gerichtsstand für beide Teile ist das nächstliegende Gericht des Ausbilders.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Foto- und/oder Videomaterial veröffentlicht werden könnte, die in Verbindung mit Aktivitäten von Tauchkursen entstanden sind und auf denen möglicherweise ich selbst, mein Sohn/meine Tochter

_____ zu sehen bin/ist. Ich kann diese Erklärung jederzeit schriftlich widerrufen.

Datenschutz

Die gesammelten Adress- und Personendaten dienen nur dem internen Marketing und der Unfallabsicherung über die Firma aqua med. Ihre Daten werden nicht an andere Organisationen oder Personen weitergegeben.

Ort/Datum: _____

Unterschrift Student: _____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei minderjährigem Teilnehmer: _____

Unterschrift Ausbilder: _____