Landestauchsportverband Brandenburg e.V.

Ausschreibung: „Der Plessower See - Untersuchung eines eutrophen Gewässers inkl. SK Süßwasserbiologie“

Termin: 31.08. - 01.09.2019

Ort: **Tauchsportclub Filmstadt Babelsberg e.V.**
Kemnitzer Chaussee / Dicke Eiche
14542 Werder

Veranstalter und Ausrichter: LTSV Brandenburg e.V.

Organisation und Durchführung: Dr. Thorsten Grospietsch, umwelt@ltsv-brandenburg.de
Tel. 0152 – 531 976 88

Teilnehmer: **min. 6 bzw. max. 12** Taucher ab 14 Jahren (bei Minderjährigen ist die unterschriebene Einverständniserklärung beider Elternteile anzufügen)

Voraussetzungen: CMAS*/DTSA Bronze, mind. 20 Tauchgänge, gültige Tauchtauglichkeit

Programm: Samstag: Anreise, bis 09:00 Uhr
Sonntag: Abreise gegen 16:30 Uhr

Kosten: 65,00 € pro Person
zu überweisen an: Dr. Thorsten Grospietsch
Deutsche Kreditbank
IBAN DE22 1203 0000 1014 4001 29
BIC BYLADEM1001

Leistungen:
- Theorieunterricht und Praxis
- 2 TG + Flaschenfüllung
- Brevetierung inkl. Einkleber
- einfache Übernachtungsmöglichkeiten vorhanden (ggf. Zelten)
- alkoholfreie Getränke, Grillmöglichkeit am Abend

unbedingt mitzubringen:
komplette Tauchausrüstung, Tauchpass inkl. Tauchtauglichkeit, Schreibzeug und Spaß

Hinweis: es können 6 Übungsleiterweiterbildungsstunden gewährt werden

Anmeldung schriftlich per Post oder E-Mail bis spätestens zum 31.07.2019 an:
(Bitte nur verbindliche Anmeldungen, eine verbindliche Anmeldung ist erst nach Zahlungseingang erfolgt), Teilnahmebestätigung nach Geldeingang

Dr. Thorsten Grospietsch
Leibnizstraße 21
10625 Berlin
Tel.: 0152 531 976 88
E-Mail: umwelt@ltsv-brandenburg.de

Folgende Rücktrittsbedingungen sind zu Kenntnis zu nehmen.
Der LTSV Brandenburg tritt als Organisator der Veranstaltung auf.
Kosten bei Rücktritt einzelner Teilnehmer bis 4 Wochen vor Kursbeginn kostenlos, bis 2 Wochen vor Kursbeginn 30 €, bei späterem Rücktritt der gesamte Betrag. Es kann ein Ersatzteilnehmer gestellt werden. Es wird empfohlen eine Reiserücktrittsversicherung abzuschließen.

Landestauchsportverband Brandenburg e.V.

Anmeldung:

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

Brevetstufe: .....

Tauchtauglichkeit bis: .....

(!) Email-Adresse und Telefonnummer für eventuelle Infos: .....

WICHTIG: bei Minderjährigen ist die unterschriebene Einverständniserklärung beider Elternteile anzufügen

Datum: ..... Unterschrift: .....

Landestauchsportverband Brandenburg e.V.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

(Nichtzutreffendes ist bitte zu Streichen)

Hiermit sind wir / bin ich damit einverstanden, dass unser/mein Sohn / unsere/meine Tochter

_____ geb. am _____, an der Veranstaltung des Landestauchsportverbandes

vom _____ auf dem Gelände des Tauchsportclub Filmstadt Babelsberg e.V. gemäß dem ausgeschriebenen Programm teilnimmt.

Mein Kind darf an Aktivitäten z.B. Sport, Spiel, Baden, Schnorcheln, Wanderungen, Besichtigungen und Tauchgängen (entsprechende Brevetierung und gültige tauchsportärztliche Untersuchung müssen vorliegen) teilnehmen.

Wir sind / ich bin damit einverstanden, dass mein Kind - nach Abmeldung bei dem/den Gruppenleiter(n) - in Gruppen oder in Begleitung von mind. 2 Personen das Gelände bis spätestens _____ Uhr verlassen darf. (der Gruppenleiter entscheidet vor Ort).

Wir haben / ich habe unser/mein Kind darauf aufmerksam gemacht, das die bestehenden Heim-, Platz- oder Hausordnungen und die Anordnungen der Gruppenleiter zu befolgen sind. Grobe Verstöße hiergegen können einen sofortigen Ausschluss von der Vereinsfahrt und die Heimreise nach sich ziehen. Die hieraus entstehenden Kosten sind von uns / mir zu tragen. Ich/ wir bin/sind über die Gefahren und Risiken beim Sporttauchen informiert worden. Mir/ uns ist bekannt, dass eine nach Geschlecht getrennte Unterbringung der Minderjährigen aus verschiedenen Gründen nicht in jedem Fall möglich ist. Eine ununterbrochene Beaufsichtigung durch Ausbilder und Aufsichtspersonen kann insbesondere in den Nachtstunden nicht gewährleistet werden Ich/ wir bestätige(n), dass im Falle von Unfällen, verbunden mit Bewusstlosigkeit oder akuter Gesundheitsgefährdung, die Verantwortlichen des Vereins die notwendigen ärztlichen Behandlungen (z.B. Wiederbelebung, Heilrekompression) veranlassen können. Ich/ wir bin/ sind einverstanden, dass mein/ unser Kind in einem privaten PKW transportiert wird und entbinde den Fahrer von jeglicher Haftung, grobe Fahrlässigkeit ausgeschlossen.

Körperliche oder organische Schäden oder Mängel, die eine Teilnahme an den Aktivitäten nicht erlauben, sind uns/mir ○ nicht bekannt ○ bekannt.

Wenn ja, welche: _____

Unser(e) / mein(e) Sohn/Tochter ist bei der: _____krankenversichert und führt eine gültige Versicherungskarte mit sich.

Unser(e) / mein(e) Sohn/Tochter muss regelmäßig Medikamente nehmen: ○ Ja ○ Nein

Wenn ja:

Name des Präparates: _____

Dosierung (Menge, Zeiten etc.) _____

Unser(e) / mein(e) Sohn/Tochter hat folgende gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, chronische Beschwerden usw.): _____

Wir sind / ich bin während der Vereinsfahrt in Notfällen unter folgender Adresse, Tel.-Nr. zu erreichen:

_____

Wir bitten / ich bitte noch folgendes zu beachten:

_____

_____

_____

Ort, Datum und Unterschrift des/der bzw. beider Sorgeberechtigten

(Mit unserer Unterschrift erklären wir, dass wir ausreichend über die Veranstaltung informiert wurden.)