



Geprüft von:

(Name des SeaTREK®-Führers)

### Teilnehmerregistrierung und Haftungsfreistellung

Name (vollständig): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Stadt: \_\_\_\_\_

Staat/Land: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_

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

Notfallkontakt: \_\_\_\_\_

Notrufnummer: \_\_\_\_\_

Beantworten Sie bitte folgenden Fragen zu Ihrer medizinischen Vorgeschichte oder Ihrem gegenwärtigen Gesundheitszustand mit JA oder NEIN. Eine positive Antwort schließt Sie nicht unbedingt von SeaTREK. aus. Seien Sie ehrlich mit Ihren Antworten. Riskieren Sie nicht Ihre Gesundheit.

- 1. Sind Sie mehr als drei Monate schwanger?
- 2. Treten in Ihrer Krankengeschichte ein Herzinfarkt, ein Schlaganfall oder eine Herzkrankheit auf?
- 3. Haben Sie Asthma oder Keuchen beim Atmen oder Sport?
- 4. Haben Sie gegenwärtig eine Erkältung, eine Nebenhöhlenentzündung, oder Bronchitis?
- 5. Haben Sie irgendeine Form von Lungenkrankheit?
- 6. Haben Sie Epilepsie, Krampfanfälle oder Schüttelkrämpfe, oder nehmen Sie Medikamente um solche zu verhindern?
- 7. Haben Sie eine Vorgeschichte von Gedächtnisstörungen oder Ohnmachtsanfällen?
- 8. Hatten Sie jemals einen Tauchunfall oder Taucherkrankheit?
- 9. Haben Sie Bluthochdruck oder nehmen Sie Medikamente dagegen?
- 10. Hatten Sie jemals eine Herzoperation, Angina oder eine Blutgefäßoperation?
- 11. Haben Sie eine Vorgeschichte von Blutungen oder Bluterkrankungen?
- 12. Haben Sie eine Vorgeschichte von Diabetes, die Ihre Fähigkeit zur Teilnahme an einer anstrengenden Tätigkeit beeinträchtigt?
- 13. Stehen Sie gegenwärtig unter dem Einfluss von Drogen oder Alkohol?
- 14. Haben Sie eine Vorgeschichte von Ohren- oder Nebenhöhlenoperationen?
- 15. Haben Sie eine Vorgeschichte von Ohrenerkrankungen, Hörverlust, oder Gleichgewichtsproblemen?
- 16. Haben Sie Probleme mit dem Ohrendruckausgleich (Knacksen) bei Flug- oder Gebirgsreisen?

Falls Sie irgendeine der obigen Fragen mit Ja beantwortet haben, müssen Sie von einem Arzt für SeaTREK freigegeben werden.

Ich, \_\_\_\_\_ (vollständiger Name in Druckbuchstaben), bestätige, dass ein Arzt über meinen gegenwärtigen Gesundheitszustand und meine medizinische Vorgeschichte informiert ist, und mich zum Schwimmen, Schnorcheln, oder Tauchen freigegeben hat. Ich bestätige außerdem, dass die von mir gemachten Angaben zu meiner medizinischen Vorgeschichte richtig und vollständig sind. Ich stimme zu, innerhalb von 4 Stunden nach Beendigung des SeaTREK Ausflugs nicht zu fliegen.

Gezeichnet: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**REVIEW / SIGN REVERSE SIDE**

Ich, \_\_\_\_\_ (vollständiger Name in Druckbuchstaben), verstehe, dass es der Zweck der Unterzeichnung dieses Dokuments ist, meinen **SeaTREK**-Führer, den **SeaTREK**-Lizenznehmer oder -Betreiber, **Sub Sea Systems, Inc.** und alle jeweiligen Arbeitgeber, Verantwortlichen, Handlungsbevollmächtigten, Mitarbeiter, Subunternehmer und Abtretungsempfänger des **SeaTREK**-Betreibers und Herstellers (nachstehend kollektiv als die "freigestellten Parteien" bezeichnet), von jeglicher Haftung freizustellen, die aus meiner Teilnahme an **SeaTREK** (nachstehend als "Ausflug" bezeichnet) oder jeglichen Handlungen oder Unterlassungen einer der freigestellten Parteien entsteht, einschließlich, aber nicht beschränkt auf Fahrlässigkeit, welche diesen zugerechnet werden kann.

Ich bestätige hiermit, dass ich über die mit **SeaTREK** verbundenen Gefahren aufgeklärt und informiert wurde, einschließlich, aber nicht beschränkt auf Gefahren, die mit dem Anhalten des Atems, schnellem Auftauchen, übermäßiger Ausweitung der Lungen sowie mit Wasser in Verbindung stehenden Verletzungen, wie Tod durch Ertrinken, einhergehen. Ich verstehe, dass solche Verletzungen eine Behandlung in einer Rekompersionskammer erforderlich machen können, jedoch kann **SeaTREK** an einem Ort stattfinden, der zeitlich oder von seiner Entfernung zu weit von einer Rekompersionskammer entfernt ist, um mir eine Behandlung angedeihen lassen zu können. Ich entscheide dennoch und trotz der innewohnenden Gefahren und der möglichen Nichtverfügbarkeit einer Rekompersionskammer in der Nähe des Ausflugsorts, mit diesem Ausflug fortzusetzen.

Ich verstehe außerdem, dass **SeaTREK** eine körperlich anstrengende Betätigung sein kann, und dass ich mich bei diesem Ausflug anstrengen werde. Ich übernehme ausdrücklich das Risiko von Verletzungen, Tod, Eigentumsschaden und anderen Verlusten und Schäden, einschließlich, aber nicht beschränkt auf Verletzungen oder Tod durch Herzanfall, Panik oder Hyperventilation, die in Verbindung mit dem Ausflug eintreten können, und stelle ausdrücklich die freigestellten Parteien von jeder Haftung dafür frei. Ich verstehe, dass ich damit auf sämtliche Forderungen gegen die freigestellten Parteien bezüglich jeglicher Verletzung, Tod, Eigentumsschaden oder anderer Verluste und Schäden in Verbindung mit diesem Ausflug, die ich, meine Familie, meine Erben oder meine Abtretungsempfänger jetzt haben mögen, sowie sämtliche, die hiernach anfallen können, verzichte, einschließlich, aber nicht beschränkt auf jene durch Fahrlässigkeit verursachten, ob passiv oder aktiv, die einem der freigestellten Parteien zugeschrieben werden könnten, und jene durch einen Produktfehler oder einen Fehler jedweder Art verursacht worden sind.

Ich verstehe, dass der Ausflug dazu ausgelegt ist, mir eine Einführung in das Atmen unter Wasser mit geführter Beaufsichtigung zu geben. Es besteht nicht die Absicht, mich zu einem kompetenten oder unabhängigen Taucher auszubilden. Ich verstehe des weiteren und stimme zu, dass ich in einem Zertifizierungskurs unter Aufsicht eines qualifizierten Ausbilders eingehend ausgebildet werden muss, um ein zertifizierter, kompetenter Taucher zu werden.

Ich verstehe, dass die Bestimmungen hierin vertragsrechtliche Gültigkeit haben und keine bloßen Erwägungsgründe sind; und dass ich dieses Schriftstück aus eigenen freien Stücken unterschrieben habe. Ich stimme hiermit zu, dass sämtliche Ansprüche in Bezug auf diesen Vertrag oder meine Teilnahme an **SeaTREK** ausschließlich vor den Gerichten des Staates Kalifornien verhandelt werden, und dass derartige Ansprüche unter Anwendung kalifornischen Rechts entschieden werden. Ich verstehe, dass, falls irgendein Teil dieser Haftungsfreistellung und ausdrücklichen Risikoübernahme von einem zuständigen Gericht für rechtsungültig oder nicht anwendbar befunden wird, dieser Teil entfällt und der Rest der Vereinbarung weiterhin vollständige rechtskräftige Wirkung behalten wird.

**Ich bestätige, dass ich auch die Teilnehmerregistrierung und die Haftungsfreistellung von der Unterzeichnung gelesen habe, diese mir erklärt wurden und ich sie verstanden habe. Ich versichere und garantiere, dass die von mir in der Teilnehmerregistrierung und der Haftungsfreistellung gemachten Angaben bezüglich meiner medizinischen Vorgeschichte und meinem gegenwärtigen Gesundheitszustand und der Freigabe durch einen Arzt (wenn anwendbar) richtig und vollständig sind. Ich stimme zu, die freigestellten Parteien gegen jegliche Ansprüche, die auf irgendeine Weise mit falscher Darstellungen, Weglassungen oder Ungenauigkeiten in diesen Angaben in Bezug stehen, einschließlich der Zahlung jeglicher angemessener Anwaltskosten, die bei Abwehr eines solchen Anspruchs entstehen, schad- und klaglos zu halten.**

Ich habe mich selbst vollständig über den Inhalt dieser Haftungsfreistellung und ausdrücklichen Risikoübernahme informiert, indem ich sie vor der Unterzeichnung in meinem Namen, im Namen meiner Erben und meiner persönlichen Vertreter in ihrer Gesamtheit gelesen habe. Es ist meine Absicht, durch die Unterzeichnung dieses Vertrages mein Recht aufzugeben, die freigestellten Parteien zu verklagen, und diese juristischen Personen gegenüber jeglicher Haftung wegen durch Fahrlässigkeit der freigestellten Parteien oder auf andere Weise verursachten Körperverletzung, Eigentumsschaden oder Tod schadlos zu halten, und ich übernehme hiermit sämtliche Risiken in Verbindung mit meiner Teilnahme an **SeaTREK**.

- \* Um zu zeigen, dass ich diese Haftungsfreistellung und ausdrückliche Risikoübernahme gelesen habe und dass ich mir der rechtlichen Folgen einer Unterzeichnung vollständig bewusst bin, habe ich zusätzlich zu meiner Unterschrift meine Initialen handschriftlich in das Kästchen in der linken unteren Ecke dieser Seite eingefügt.

**Sub Sea Systems, Inc. kann Fotografien oder Video-Aufnahmen Ihrer SeaTREK Erfahrung zu Werbezwecken benutzen.**

**Fall Sie mit besagter Benutzung nicht einverstanden sind, geben Sie das durch einen Haken im folgenden Kästchen bekannt:**

**Verwenden Sie meine Bilder nicht zu Werbezwecken.**

Im Falle von Widersprüchen oder Abweichungen zwischen der englischen Version und den anderen Versionen dieser Geschäftsbedingungen ist die englische Fassung maßgebend.

**Wie haben Sie von dieser tollen Tour erfahren?**

- |  |                                       |                                  |
|--|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Online/Website/Soziale Medien | <input type="checkbox"/> Magazin      | <input type="checkbox"/> Zeitung |
| <input type="checkbox"/> Freund                        | <input type="checkbox"/> Fernsehen    | <input type="checkbox"/> Radio   |
| <input type="checkbox"/> Hotel-Tour-Desk               | <input type="checkbox"/> Andere _____ |                                  |

ihre  
Initialen  
hier

Unterschrift des Teilnehmers: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Unterschrift des Elternteils oder gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_