



PADI
padi.com

MELDEFORMULAR FÜR TAUCHVORFALL

für PADI

DIESER BERICHT ERFOLGT IN ERWARTUNG EINES RECHTSSTREITS UND DARF NUR MIT AUSDRÜCKLICHER GENEHMIGUNG VON PADI IN EINEM ETWAIGEN, HIERAUF GEGRÜNDETEN RECHTSSTREIT HERANGEZOGEN WERDEN.

BITTE AUSFÜLLEN UND DIESEN BERICHT, ZUSAMMEN MIT ALLEN STUDENT RECORDS (wenn sich der Vorfall während der Ausbildung ereignet hat), INNERHALB VON 48 STUNDEN AN PADI SCHICKEN ODER FAXEN.

Datum des Vorfalls _____ Uhrzeit _____ vormittags nachmittags

INFORMATIONEN ZUR BETROFFENEN PERSON (Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Name _____

Hat die betroffene Person eine Tauchunfallversicherung? Ja Nein

Wenn ja, bitte Versicherer angeben _____

Strasse / P.O. Box _____

PLZ _____ Stadt _____ Staat _____ Land _____

Beruf _____ Alter _____ Grösse _____ Gewicht _____ Geschlecht M F

Tel. Privat _____ Tel. Geschäft _____ Fax _____

Nächster Angehöriger _____ Verwandtschaftsgrad _____

Telefon _____ kontaktiert Ja Nein

E-mail _____

EINSTUFUNG DES VORFALLS (bitte alles Zutreffende ankreuzen und die Details anstreichen)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> nicht tödlich | <input type="checkbox"/> tödlich | <input type="checkbox"/> keine Verletzung |
| <input type="checkbox"/> Wasser eingeatmet | <input type="checkbox"/> Abschürfungen / Schnitte (Kopf / Hals, obere Gliedmassen, Rumpfbereich, untere Gliedmassen) | |
| <input type="checkbox"/> Verletzung durch Bootspropeller: _____ | <input type="checkbox"/> Prellung (Kopf / Hals, obere Gliedmassen, Rumpfbereich, untere Gliedmassen) | |
| <input type="checkbox"/> Herzanfall | <input type="checkbox"/> Unterkühlung / Hitzschlag | |
| <input type="checkbox"/> Dekompressions-Krankheit (Transport, Behandlung, Symptome, Diagnose, unklar) (RDP, Wheel, eRDP, andere Tabelle, Tauchcomputer) | <input type="checkbox"/> Taucher / Buddy getrennt | |
| <input type="checkbox"/> Verunreinigte Luft | <input type="checkbox"/> Taucher verloren / vermisst | |
| <input type="checkbox"/> Druckverletzung (Ohr, Trommelfellriss, Lunge, Nebenhöhlen, Maskenbarotrauma, Barotrauma der Zähne) | <input type="checkbox"/> Verletzung durch U/W-Lebewesen (Körperteilabtrennung, Abschürfung, Stich, Biss, Verwundung, allergische Reaktion) | |
| <input type="checkbox"/> Embolie (Dekompressions-Erkrankung) | <input type="checkbox"/> Atemnot / Hyperventilation | |
| <input type="checkbox"/> Anfall: _____ | <input type="checkbox"/> Notfallsituation (Erschöpfung, Ermüdung, Überanstrengung, Panik, zu rascher Aufstieg, Angst, Ohne-Luft-Situation) | |
| <input type="checkbox"/> Übelkeit, Erbrechen, Seekrankheit | <input type="checkbox"/> Bewusstlosigkeit | |
| <input type="checkbox"/> Beinahe-Ertrinken | <input type="checkbox"/> Schwindel / Desorientierung | |
| <input type="checkbox"/> Ertrinken | <input type="checkbox"/> Kopfweh / Migräne | |
| <input type="checkbox"/> Körperteilabtrennung (Kopf / Hals, obere Gliedmassen, Rumpfbereich, untere Gliedmassen) | <input type="checkbox"/> Unbekannt | |
| <input type="checkbox"/> Knochenbruch (Kopf / Hals, obere Gliedmassen, Rumpfbereich, untere Gliedmassen) | <input type="checkbox"/> Anderes _____ | |

ORT DES VORFALLS

Stadt _____ Staat _____ Land _____

Höhe (falls zutreffend) _____ Tiefe, in der der Vorfall begonnen hat _____

Zahl der Taucher / Gruppen-/Kursgrösse _____ Wassertemperatur _____ °C Sichtweite _____ m

Oberflächenbedingungen / Strömung _____

BITTE AUF NÄCHSTER SEITE FORTSETZEN

Translation by PADI Europe, 2006

MASSNAHMEN ZUR RETTUNG DER PERSON

Die verletzte Person wurde gefunden: an der Oberfläche am Grund: Tiefe ____ sonstiges _____

Falls Rettung erfolgte: Name des Retters _____

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

Erfolgte Atemspende? Ja (im Wasser an Land) Nein

Wurde HLW angewendet? Ja Nein

Druckkammerbehandlung? Ja Nein Einlieferung ins Krankenhaus? Ja Nein

Transport ins Krankenhaus, falls zutreffend: Luft Boden Privatfahrzeug sonstiges _____

AUSRÜSTUNG DER BETROFFENEN PERSON

Maske Schnorchel Flossen Flasche: Grösse und Material _____

Rebreather, Hersteller und Modell _____

Lungenautomat Finimeter Tiefenmesser Alternative Luftversorgung: Typ _____

Jacket mit Inflator Nasstauchanzug, Materialstärke _____ Trockentauchanzug Kopfhäube

Pressluft Nitrox % ____ Trimix (02 % ____ Stickstoff % ____ Helium % ____)

Benützte der Taucher bei diesem Tauchgang einen Computer? Ja Nein

Gewichtssystem ____ kg ____ pounds

Ist die Ausrüstung Eigentum oder von der betroffenen Person gemietet?

Falls gemietet: Name Dive Centers / Resorts _____ PADI Nr. _____

Wo befindet sich die Ausrüstung derzeit? _____

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. Falls irgend eine Information nur geschätzt oder nur ein ungefährer Wert ist, vermerke dies bitte. Gib auch die Quelle der Tauchprofilinformationen an (d.h. Tauchcomputer-Logbuch, per Hand geführtes Logbuch, Erinnerung des Tauchpartners usw.) Stelle keine Vermutungen oder Spekulationen hinsichtlich des Tauchprofils an.

DATUM	GRUNDZEIT	TIEFE	OPF	DATUM	GRUNDZEIT	TIEFE	OPF
1. _____	_____	_____	_____	3. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	4. _____	_____	_____	_____

Quelle der Logbuchinformation _____

Füge Ausdruck des Computer-Logbuchs / -Tauchprofils bei, falls möglich.

Flaschendruck: Vor dem Tauchgang _____ Nach dem Tauchgang _____

BREVETIERUNGSSTUFE(N) DER BETROFFENEN PERSON

Zuletzt erreichte Brevetierungsstufe _____

Brevetierungsdatum _____ Tauchverband _____

Name Instructor _____ PADI Nr. _____

FALLS SICH DIE BETROFFENE PERSON IN AUSBILDUNG BEFAND – bitte angeben

Tauchausbildungsorganisation _____ Ausbildungsstufe _____

Tauchgang-Nr _____ Tauchfertigkeit _____

Name des PADI-Mitglieds, welches die Ausbildung durchgeführt hat _____ PADI Nr. _____

BITTE AUF NÄCHSTER SEITE FORTSETZEN

Translation by PADI Europe, 2006

DIESES FORMULAR WURDE AUSGEFÜLLT VON:

Bitte kreise ein, inwieweit du in einer der folgenden Funktionen an diesem Vorfall beteiligt warst:
Kurs-Instructor, Divemaster U/W / an Bord / am Ufer, Tauchguide, Tauchpartner, Bootsführer, Helfer
bei der Rettung, Zeuge

Name _____ PADI-Nr. _____

Brevetierungsstufe _____ Tauchverband _____

Strasse / P.O. Box _____

PLZ _____ Stadt _____ Land _____

Tel. Privat _____ Tel. Geschäft _____

Fax _____ Mobil _____

E-mail _____

Hast du eine Berufshaftpflichtversicherung? Ja Nein

Falls Ja: Name des Versicherers _____

INFORMATIONEN ZUM DIVE CENTER / RESORT / TAUCHBOOT

Name des Dive Centers / Resorts (ggf.) _____ PADI-Nr. _____

Versicherung des Dive Centers / Resorts? Ja Nein Falls Ja: Name des Versicherers _____

Name des Bootes (ggf) _____

Bootsversicherung? Ja Nein Falls Ja: Name des Versicherers _____

Bitte ankreuzen, inwieweit das Dive Center /Resort am Vorfall beteiligt war:

führte Ausbildung durch stellte Ausrüstung lieferte Atemgas organisierte Tauchausflug

Strasse / P.O. Box _____

PLZ _____ Stadt _____ Land _____

Tel. Geschäft _____ Fax _____

Mobil _____ E-mail _____

FALLS SICH DER VORFALL WÄHREND DER AUSBILDUNG EREIGNETE – BITTE FÜGE DIESEM BERICHT EINE KOPIE ALLER VERFÜGBAREN AUSBILDUNGSUNTERLAGEN BEI.

Kreuze die verfügbaren Unterlagen an:

 Training Records Erklärung zum Gesundheitszustand / Ärztliches Attest Erklärung Standardverfahren zum sicheren Tauchen Haftungsausschluss / Risikoübernahmeerklärung Rescue Diver Trainings-Dokumentationsbogen DM Kandidat Informations- und Beurteilungsformular Beantwortete Wiederholungsfragen Discover Scuba Diving Erklärung Tauchen mit Kindern: Anerkennung der Verantwortlichkeiten und Risiken Antwortbögen Quizzes & Exams Student Record File**DIESER BERICHT 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 weiterhin, dass die persönlichen Daten und Adressen von allen Zeugen und Mitgliedern der Crew, die Dienstpläne der Bootsbesatzung, die Kurslisten und andere Unterlagen beifügt werden, die Informationen darüber liefern, wie Kontakt mit den Zeugen aufgenommen werden kann. Füge ausserdem alle verfügbaren Zeugenaussagen bei.

ZUSAMMENFASSUNG DES VORFALLS**Bitte deutlich in DRUCKSCHRIFT ausfüllen.**

BITTE AUF NÄCHSTER SEITE FORTSETZEN

Translation by PADI Europe, 2006

