



# TAUCHSPORT YACHTDIVER WEISSENSEE

## Rescue Diver Kurs Training-Dokumentationsbogen und Überweisungsformular

Name Tauchschüler \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Strasse / P.O. Box \_\_\_\_\_  
 PLZ \_\_\_\_\_ Stadt \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_  
 Tel. Privat (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tel. Geschäft (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 Fax (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### I. Vorträge zur Theorieentwicklung

|              | Wiederholungsfragen<br>besprochen | Abschluss-<br>datum | Handzeichen<br>Tauchschüler/Instructor | PADI Nr. |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|--|----------|
| Vortrag Eins | <input type="checkbox"/>          | ____/____/____      | ____/____                              | _____    |
| Vortrag Zwei | <input type="checkbox"/>          | ____/____/____      | ____/____                              | _____    |
| Vortrag Drei | <input type="checkbox"/>          | ____/____/____      | ____/____                              | _____    |
| Vortrag Vier | <input type="checkbox"/>          | ____/____/____      | ____/____                              | _____    |
| Vortrag Fünf | <input type="checkbox"/>          | ____/____/____      | ____/____                              | _____    |

### II. Rescue Trainingslektionen / Übungen — Markiere Trainingsort der Übungen

|  | Schwimmbad               | Freiwasser               |                |           |       |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------|-----------|-------|
| Wiederholung Selbstrettung   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | ____/____ | _____ |
| Übung 1 – Ermüdeter Taucher  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | ____/____ | _____ |
| Übung 2 – Taucher in Panik   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | ____/____ | _____ |
| Übung 3 – Hilfsaktion vom Land / Boot  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | ____/____ | _____ |
| Übung 4 – Taucher in Not unter Wasser  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | ____/____ | _____ |
| Übung 5 – Vermisster Taucher   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | ____/____ | _____ |
| Übung 6 – Bewusstlosen Taucher an<br>Oberfläche bringen                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | ____/____ | _____ |
| Übung 7 – Bewusstloser Taucher an der Oberfl.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | ____/____ | _____ |
| Übung 8 – Ausstieg mit bewusstlosem Taucher  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | ____/____ | _____ |
| Übung 9 – Erste Hilfe für druckbedingte<br>Verletzungen und Verabreichen<br>von Sauerstoff | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | ____/____ | _____ |
| Übung 10 – Hilfsaktion vom Land/Boot<br>Nicht-reagierender Taucher                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | ____/____ | _____ |

### III. Freiwasser Rescue Szenarien

Freiwasser Rescue Szenario Eins \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Freiwasser Rescue Szenario Zwei \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**Abschlussprüfung** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

### EFR Erstversorgung (Primary Care) und Zweitversorgung (Secondary Care)

Name PADI Mitglied \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

PADI Nr. \_\_\_\_\_ Dive Center/Resort Nr. \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tel Nr. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### An der Ausbildung beteiligte PADI Instructors

Name PADI Instructor \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

PADI Nr. \_\_\_\_\_ Dive Center/Resort Nr. \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tel Nr. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Name PADI Instructor \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

PADI Nr. \_\_\_\_\_ Dive Center/Resort Nr. \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tel Nr. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_