



# ÖSTERREICHISCHE WASSERRETTUNG

Mitglied der International Live Saving Federation ( ILS ), der International Saving Federation of Europe ( ILSE ),  
der ArGe für das Österreichische Wasserrettungswesen und aOM der Österreichischen Bundessportorganisation



## LANDESVERBAND OBERÖSTERREICH

A – 4020 Linz, Petzoldstraße 41  
Tel+Fax+AB: (0732) 34 97 64 – dienstags 17:30 -19:00 Uhr  
e-m@il: lv-ooe@ooe.owr.at Homepage: <http://ooe.owr.at>  
ZVR-Zahl: 230326822

**NOTRUF**  
**0800/230 144**  
**od. 130**

# SCHNUPPERTAUCHEN

Vor- und Zuname: .....

Geburtsdatum (vollendetes 9. Lebensjahr): .....

Anschrift: .....

Häufige Atemwegserkrankungen: .....

Asthma / Heuschnupfen: .....

Häufige Ohrentzündungen: .....

Trommelfellriss / Ohroperation: .....

Herz- / Kreislaufkrankungen: .....

Anfällig für Schwindelattacken: .....

Zuckerkrankheit: .....

Anfallsleiden: .....

Schädel- / Hirnverletzung: .....

Unfall oder Operation in letzter Zeit: .....

Akuterkrankung in letzter Zeit: .....

Regelmäßige Medikation: .....

Medikamente zur Zeit: .....

Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich keine organischen Körperschäden habe (Herz, Ohren, Lunge) und dass ich das Schnuppertauchen freiwillig und auf eigene Gefahr antrete.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Bei Jugendlichen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: .....