



# 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 besprochen	Abschluss- datum	Handzeichen 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 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 Verletzungen und Verabreichen von Sauerstoff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____	____/____	_____
Übung 10 – Hilfsaktion vom Land/Boot Nicht-reagierender Taucher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____	____/____	_____

## III. Freiwasser Rescue Szenarien

Freiwasser Rescue Szenario Eins	____/____/____	____/____	_____
Freiwasser Rescue Szenario Zwei	____/____/____	____/____	_____
<b>Abschlussprüfung</b>	____/____/____	____/____	_____

## 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 \_\_\_\_\_