



# Tauchcenter Wuppertal - Meeresauge

Derichs – Wilke GbR

Tütersburg 37 42277 Wuppertal Tel.: 02 02 / 2522864  
info@meeresauge.de www.meeresauge.de

## Ärztliches Attest

Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Diese Person ist Kandidat/in für eine Ausbildung im Sporttauchen mit Presslufttauchgerät bzw. ist bereits brevetierte/r Taucher/in. Wie beurteilen Sie aus medizinischer Sicht die Tauchtauglichkeit?

Aus medizinischer Sicht kann ich nichts feststellen, was ich mit dem Tauchen als unvereinbar erachte.

Aus medizinischer Sicht kann ich diese Person nicht für den Tauchsport empfehlen.

BEMERKUNGEN:

Datum: \_\_\_\_\_ Stempel / Unterschrift: \_\_\_\_\_