

Gefährdungsbeurteilung für das Freizeit und Gerätetauchen in der DLRG

Datum: ____/____/20____		Übungsort / Gewässer _____	
Tauchgang von: _____ Uhr / bis: _____		Ersteller: _____	
Wetter: _____		Temperatur Luft: ____C°	Temperatur Wasser: ____C°
Einstiegsbereich: _____		Gewässergrund: _____	
Notfallausrüstung OK: ja / nein		Druck O ₂ Flasche: _____ bar	

Rettungsplanung:

Tauchplatz Anfahrtsbeschreibung:	
Rettungsleitstelle: 112	Taucherarzt:
Krankenhaus:	Druckkammer:

Gefährdungsbeurteilung:	Ja	Nein	Gefährdung liegt vor
Gewässerbedingungen:			
▪ Strömung m / s			<input type="checkbox"/>
▪ Gewässertiefe m			<input type="checkbox"/>
▪ zu erwartende Sichtweite m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Gefahr durch Abtreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Boots- / Schiffsverkehr (Segler, Surfer), Anker, Schiffsschrauben, Treibgut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Wehre, UW-Bauwerke, Wracks, Strudel, Sog und Einsauggefahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Einstürzende Wände oder Teile, Kieselöcher, Überhänge, Unterspülungen, Steilwand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Ansaugöffnungen, Ansaugpumpen, Ultraschallanlagen, Seeventile, Wassereinlässe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Hindernisse unter Wasser (zu erwarten?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Gefahr durch elektrischen Strom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Wasserqualität (Gesundheitsschutz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Uferbeschaffenheit (Geröll, Spundwände, Buhnen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Weg zum Gewässer (Steilhang, Absturzgefahr, Anstrengung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äußere Bedingungen / Wetterlage:			
▪ Sichtverhältnisse <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Dunkelheit			<input type="checkbox"/>
▪ Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Eis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Niederschläge <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Nieselregen			<input type="checkbox"/>
▪ Gewitter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Höhe, m.ü.NN (700 m.ü.NN.)			<input type="checkbox"/>
▪ Wellenhöhe Meter			<input type="checkbox"/>
Tauchbedingungen:			
▪ Taucher tauchtauglich (gesundheitlich)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Tauchgerät sicher und einsatzbereit?			<input type="checkbox"/>
▪ Sonstige Mängel:			<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Maßnahmen zur Gefährdungsvermeidung			
<hr/>			
<hr/>			
<hr/>			
<hr/>			
Ort, Datum Name / Unterschrift Leiter (m/w/d) des Tauchganges			

Stand 03 / 22

Tauchgangs-Protokoll, Tauchgruppe:

Lfd. Nr.	Name / Vorname	Gerät (Ltr.)	Anf. -/ End-Druck	Ein- / und Ausstiegszeit	Tauchzeit	Max. Tiefe
1			/	/		
2			/	/		
3			/	/		
4			/	/		
5			/	/		
6			/	/		
7			/	/		
8			/	/		
9			/	/		
10			/	/		
11			/	/		
12			/	/		
13			/	/		
14			/	/		
15			/	/		
16			/	/		
17			/	/		
18			/	/		
19			/	/		
20			/	/		
21			/	/		
22			/	/		
23			/	/		
24			/	/		
25			/	/		