



Anmeldung für Tauchkurs

Vorname / Name: _____

Geburtsort / Datum: _____

Straße /PLZ / Ort: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail: _____

Konfektionsgröße: _____ Schuhgröße: _____

Wie haben Sie uns gefunden ? _____

Kursvariante:

() Basis () Comfort () Comfort Home () Padi eLearning

Kurs / Verband: _____

Zusätzliche Leihhausrüstung / Preis: _____

Vereinbarte Kurs Termine:

Schwimmbadtermine: _____

Theorie / Prüfungstermin: _____

Seetermine: _____

Kurspreis / Anzahlung:

Anmeldung für Tauchkurs

Bezahlung

Bei Anmeldung zum Kurs wird eine Anzahlung i. H. v. 50% des Kurspreises fällig. Die Restzahlung muss bei Kursbeginn unserem Konto gutgeschrieben oder bar bezahlt sein. Bei Stornierung des Kurses ohne Grund verfällt die Anzahlung komplett. Kann der Kurs krankheitsbedingt nicht begonnen werden, so kann dieser auf einen späteren Termin verschoben werden. Für die kostenlose krankheitsbedingte Verschiebung des Kurses ist ein Attest zwingend erforderlich, ansonsten ist der komplette Kurspreis fällig. Kurspreise sind unserer Homepage zu entnehmen; alle Preise verstehen sich inkl. der gesetzlicher Mehrwertsteuer.

Termine

Die Kurstermine werden mit dem Tauchschnuller bei Kursanmeldung individuell vereinbart und auf dem Anmeldeformular vermerkt, diese Termine sind verbindlich. Fehlt der Tauchschnuller an Teilen des Kurses, erlischt sein Anspruch auf die Unterrichtung dieser Teile, das Nachholen ist kostenpflichtig.

Wichtiger Hinweis: Fällt der Tauchschnuller aus Krankheitsgründen aus, hat dieser die Kosten für die Wiederholung zu tragen. Diese Kosten können unter www.reiseversicherung.de/de/versicherung/eintrittskarten-seminare/ versichert werden. Der Kurs ist in höchstens 12 Monaten zu absolvieren. Nach dieser Zeit besteht kein Anspruch mehr auf Unterricht oder Brevetierung. Ausnahmen sind nur möglich, wenn die Verzögerungen vom Tauchschnuller nicht zu verantworten sind. Die Zertifizierung erfolgt nur nach dem Bestehen aller geforderten Prüfungen und Übungen.

Ausrüstung

In Abhängigkeit vom Kurs, ist Leihhausrüstung teilweise inklusive. Sollte die Leihhausrüstung nicht inklusive sein so wird dies extra nach der aktuellen Preisliste in Rechnung gestellt. Eine entsprechende Preisliste befindet sich auf unsere Homepage oder kann jederzeit eingesehen werden. Generell sollte der Kursteilnehmer über eine eigene ABC-Ausrüstung (Maske, Schnorchel, Geräteflossen mit Füsslingen), sowie Sicherheitsboje und Reel verfügen, welche im Bedarfsfall über uns gekauft oder kostenpflichtig verliehen werden kann. Hiervon sind Füsslinge aus hygienischen Gründen grundsätzlich ausgeschlossen. Die Leihhausrüstung ist (gemäß den Anweisungen des Tauchlehrers) pfleglich zu behandeln. Bei mutwilliger oder grob fahrlässiger Beschädigung der Leihhausrüstung müssen Reparatur oder Ersatz in Rechnung gestellt werden. Grundsätzlich weisen wir darauf hin das bei Tauchgängen im Deutschen See aus Sicherheitstechnischen Gründen immer folgende Zusatzausrüstungsgegenstände zu Tragen sind: Handschuhen / Füsslinge / Geräteflossen Diese Ausrüstungsgegenstände sind nicht teil der Leihhausrüstung und müssen vom Tauchschnuller gekauft oder mitgebracht werden.

Angebote hierfür unter <https://tauchen-wiesbaden-mainz.com>

Seetauchgänge

Eintrittsgelder zum See werden separat abgerechnet. Die entsprechenden Kosten (max. 10,00 €/Tag) sind am Tag der Freiwassertauchgänge an den Tauchlehrer zu zahlen.

Datenschutz

Nutzung und Weitergabe personenbezogener Daten soweit Sie uns personenbezogene Daten zur Verfügung gestellt haben, verwenden wir diese nur zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zur Abwicklung der mit Ihnen geschlossener Verträge und für die technische Administration. Ihre personenbezogenen Daten werden an Dritte nur weitergegeben, wenn dies zum Zwecke der Vertragsabwicklung erforderlich ist oder dies zu Abrechnungszwecken erforderlich ist oder Sie zuvor eingewilligt haben. Sie haben das Recht, eine erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen. Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn Sie Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen, wenn ihre Kenntnis zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich ist oder wenn ihre Speicherung aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist.

Anmeldung für Tauchkurs

Weitere Infos unter:

<https://www.tauchertreff-mainz.de/datenschutzerklaerung.html>

Bildrechte / Newsletter

Abtretung der Bildrechte der im Rahmen meines Tauchkurses entstandenen Fotos und Videos an die Tauchschule Tauchertreff-Mainz / Stefan Eimer. Ich habe keine Einwände gegen die Veröffentlichung im Internet oder auf den Webseiten des Tauchertreff-Mainz. Weiterhin erhalte ich den monatlichen Newsletter des Tauchertreff-Mainz.

Anlagen

Ärztliches Attest und
ERKLÄRUNG ZUM GESUNDHEITSZUSTAND (sofern alle Fragen mit
„Nein“ beantwortet wurden, ausreichend für den Kurs)
Anmelde & Teilnahmebedingungen für den Tauchsport
Antrag Aquamed Versicherung

Hiermit bestätige ich meine verbindliche Anmeldung.

Die oben genannten Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Unterschrift / Datum

Erklärung zum Gesundheitszustand

TEILNEHMER-INFORMATION (vertraulich) Bitte vor dem Unterschreiben genau durchlesen

Mit dieser Erklärung werden Sie über die potentiellen Risiken des Gerätetauchens sowie über die von Ihnen erforderlichen Verhaltensweisen während des Programms/Tauchkurses informiert. Ihre Unterschrift auf diesem Formular ist erforderlich, damit Sie am Tauchkurs teilnehmen können.

Name des/r Tauchlehrers/in _____

Name der/s Tauchschule/Center _____

Ort / Land _____

Lesen Sie diese Erklärung vor dem Unterschreiben. Sie müssen die "Erklärung zum Gesundheitszustand" mit dem medizinischen Fragebogen ausfüllen, bevor Sie an einem Tauchkurs teilnehmen können. Sind Sie noch nicht volljährig, muss zudem ein Elternteil oder Erziehungsberechtigter unterschreiben.

Tauchen ist eine aufregende und anspruchsvolle Aktivität. Bei korrektem Verhalten und Anwendung der richtigen Techniken, ist es ein relativ sicherer Sport. Wenn jedoch die bestehenden Sicherheitsregeln nicht befolgt werden, bestehen erhöhte Gefahren.

Um sicher zu tauchen, sollten Sie nicht extrem übergewichtig oder nicht in Form sein. Der Tauchsport kann unter bestimmten

Medizinischer Fragebogen für Taucher

Für den Teilnehmer: Der nachfolgende medizinische Fragebogen dient dazu herauszufinden, ob Sie sich vor der Teilnahme an der Tauchausbildung ärztlich untersuchen lassen sollten. Eine mit "JA" beantwortete Frage muss Sie nicht unbedingt vom Tauchsport ausschliessen. Eine mit "JA" beantwortete Frage gibt Aufschluss über einen Zustand, der Ihre Sicherheit beim Tauchen beeinträchtigen könnte, und Sie müssen sich in diesem Fall vor der Teilnahme an Tauchaktivitäten ärztlich untersuchen/beraten lassen

Umständen anstrengend sein. Ihre Atmung und Ihr Kreislauf müssen gesund sein. Alle luftgefüllten Hohlräume im Körper müssen normal und gesund sein. Personen mit einer Herzerkrankung, einer akuten Erkältung, Magen-Darm-Problemen, Epilepsie oder anderen ernst gesundheitlichen Problemen oder die unter Einfluss von Alkohol, Medikamenten

oder Betäubungsmitteln stehen, sollten nicht tauchen. Falls Sie unter Asthma, einer Herzerkrankung oder chronischen Erkrankungen leiden oder falls Sie regelmässig Medikamente einnehmen, sollten Sie vor der Kursteilnahme Ihren Arzt/Ihre Ärztin und Ihre/n Tauchlehrer/in aufsuchen. Dies sollten Sie auch nach Kursabschluss regelmässig tun. Sie werden von Ihrem/r Tauchlehrer/in die wichtigen Sicherheitsregeln betreffend Atmung und Druckausgleich beim Tauchen erlernen. Die falsche Verwendung der Tauchausrüstung kann zu ernstesten Verletzungen führen. Deshalb müssen Sie unter direkter Überwachung und Betreuung eines/r qualifizierten Tauchlehrers/in den sicheren Gebrauch der Ausrüstung erlernen.

Sollten Sie zu dieser Erklärung oder dem medizinischen Fragebogen weitere Fragen haben, besprechen Sie sich bitte mit Ihrem/r Tauchlehrer/in, bevor Sie unterschreiben.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zu Ihrem momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustand mit **JA** oder **NEIN**. Wenn Sie unsicher sind, antworten Sie mit **JA**. Falls eine Frage mit **JA** beantwortet wird, ist es erforderlich, dass Sie sich von einem Arzt untersuchen lassen, bevor Sie am Tauchsport teilnehmen. Zu diesem Zweck wird Ihnen Ihr/e Tauchlehrer/in die RSTC Richtlinien für tauchsportärztliche Untersuchungen für Ihren Arzt/Ihre Ärztin aushändigen.

- _____ Könnte es sein, dass Sie schwanger sind, oder wünschen Sie sich eine Schwangerschaft?
- _____ Nehmen Sie gegenwärtig verordnete Medikamente? (mit Ausnahme von Antikonzeptiva oder Malaria-Prophylaxe)
- _____ Sind Sie älter als 45 Jahre und erfüllen Sie einen der folgenden Punkte?
 - Raucher /in von Pfeife, Zigarren oder Zigaretten
 - Sie haben einen erhöhten Cholesterin-Spiegel
 - Sie haben in der Familie Vorkommnisse von Herzinfarkt oder Schlaganfall
 - Sie befinden sich momentan in ärztlicher Behandlung
 - Sie haben einen erhöhten Blutdruck
 - Sie leiden an Diabetes Mellitus, auch wenn diese nur durch Diät unter Kontrolle ist

Hatten Sie in der Vergangenheit oder leiden Sie momentan an einer der nachfolgenden Krankheiten?

- _____ Asthma, Atembeschwerden, oder Atembeschwerden bei körperlicher Anstrengung
- _____ häufige oder ernste Anfälle von Heuschnupfen bzw. Allergien
- _____ häufige Erkältungen, Nebenhöhlenentzündungen, Bronchitis
- _____ irgendeine Form einer Lungenerkrankung
- _____ Pneumothorax
- _____ Erkrankungen oder chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbes
- _____ körperliche oder psychische Probleme in Form von Panik, Platzangst oder Angst in geschlossenen Räumen
- _____ Epilepsie, Anfälle, Krämpfe, oder nehmen Sie Medikamente dagegen
- _____ wiederholt auftretende massive migräneartige Kopfschmerzen, oder nehmen Sie Medikamente dagegen

- _____ Ohnmachtsanfälle (gänzlicher oder teilweiser Verlust des Bewusstseins)
- _____ häufige oder starke Reisekrankheit (Boot, Auto usw.)
- _____ Ruhr oder Entwässerung mit notwendiger medizinischer Versorgung
- _____ irgendein Tauchunfall oder Dekompressions-Krankheit
- _____ Unfähigkeit, mässige Körperübungen zu erfüllen (z. B. 1,6 km in 12 Min. gehen)
- _____ Kopfverletzungen innerhalb der letzten 5 Jahre mit Bewusstseinsverlust
- _____ immer wieder auftretende Rückenbeschwerden
- _____ chirurgische Eingriffe im Bereich des Rückens oder der Wirbelsäule
- _____ Diabetes
- _____ Probleme an Rücken, Armen oder Beinen in Folge chirurgische Eingriffe, Verletzungen oder Brüchen
- _____ hoher Blutdruck oder nehmen Sie Medikamente zur Kontrolle des Blutdrucks
- _____ Herzkrankheiten
- _____ Herzanfälle (Infarkte)
- _____ Angina pectoris, chirurgische Eingriffe an Herz oder Blutgefässen
- _____ chirurgische Eingriffe an Nebenhöhlen
- _____ Ohrenkrankheiten oder -operationen, Hörverlust oder Gleichgewichtsstörungen
- _____ wiederholte Ohrprobleme
- _____ Blutungen oder andere Blutprobleme
- _____ Weichteilbrüche (Leisten, Nabel, Lenden, Zwerchfell)
- _____ Geschwüre oder operativ entfernte Geschwüre
- _____ künstlicher Darmausgang (Colostomie oder Ileostomie)
- _____ Einnahme von sportlichen Aufbaupräparaten oder Behandlung wegen Alkoholproblemen in den letzten 5 Jahren

Hiermit erkläre ich, dass die obigen Angaben zu meinem Gesundheitszustand korrekt sind und mit bestem Wissen und Gewissen erfolgten.

Ich übernehme die Verantwortung für unterlassene Angaben zu meinem vergangenen oder gegenwärtigen Gesundheitszustand.

Unterschrift

Datum

Unterschrift der Eltern, Erziehungsberechtigten

Datum

Anmeldung und Teilnahmebedingungen für den Tauchsport

Mit der Unterschrift unter die Anmeldung des i.a.c.-Club erkennt der Teilnehmer die nachfolgenden Bedingungen an:

Der Teilnehmer ist drüber belehrt worden, dass die Teilnahme am Tauchsport erhebliche körperliche Belastungen mit sich bringt. Die folgenden Erkrankungen schließen eine Teilnahme an Tauchaktivitäten aus: Epilepsie, tetanisch Anfälle, Bewusstseinsstörungen, Erkrankungen der Ohren, Tuberkulose, Lungen- und Atemwegserkrankungen, Herzfehler, Kreislaufbeschwerden, Veränderungen der Herzkranzgefäße, Blutungsneigung, chronische Augenleiden, Erkrankung der Nase und Nebenhöhlen, Nieren und Gallensteinleiden. Der Teilnehmer erklärt, dass er an keiner diesen Krankheiten leidet und das ihm auch keine anderen Erkrankungen und Leiden bekannt sind, die bei der Belastung des Tauchsports zu gesundheitlichen Beeinträchtigungen führen können. Die Teilnahme am Tauchsport ist weiterhin untersagt bei Drogen- oder Medikamentensucht oder bei Alkoholmissbrauch innerhalb der vergangenen 12 Stunden vor dem Tauchgang.

Die Sicherheit beim Tauchsport ist nur dann gewährleistet, wenn das gesamte Gerät voll funktionstüchtig ist. Der ordnungsgemäße Zustand der Tauchbasengeräte wird von der Basis regelmäßig und sorgfältig überprüft. Dieser Umstand entbindet den Teilnehmer jedoch nicht von der Pflicht, sich selber vor jedem Tauchgang von der Funktionsfähigkeit der Geräte zu überzeugen. Der Teilnehmer ist verpflichtet, mit einer Tarierweste zu tauchen. Der Teilnehmer darf ein eigenes Tauchgerät nur dann benutzen, wenn es den Örtlichen TÜV-Bestimmungen, bzw. den jeweiligen Landesbestimmungen entspricht. Der Teilnehmer haftet für alle Schäden, die sich daraus ergeben, dass sein Gerät nicht funktionstüchtig ist. Dem Teilnehmer wird dringend empfohlen, eine Unfall- und Haftpflichtversicherung abzuschließen.

Das Mindestalter für den Tauchkurs ist 10 Jahre, bzw. richtet sich nach dem geltenden Landesvorschriften. Bei Minderjährigen muss das schriftliche Einverständnis der / des Erziehungsberechtigten vorliegen.

Der Teilnehmer muss die allgemeinen gültigen Tauchregeln der Internationalen Tauchverbände beachten und einhalten, sowie die gültigen Versicherungsbedingungen beachten.

Wir machen nur Nullzeit-Tauchgänge. Die maximale Tiefe von 40 Meter nicht überschreiten!

Während der Teilnahme am Tauchsport ist den Weisungen des Tauchlehrers / Dive Leader Folge zu leisten. Auch sind die besonderen Bedingungen vor Ort zu beachten. Zuwiderhandlung haben den sofortigen Ausschluss zu Folge.

Die Tauchlehrer / Dive Leader haften nur für diejenigen Schäden, die auf ein vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten des Tauchlehrers / Dive Leader zurückzuführen sind. Der i.a.c.-Club haftet nicht für Verluste, Beschädigungen oder Diebstahl von Sport oder persönlichen Geräten, die der Teilnehmer auf der Basis oder Booten des i.a.c. - Clubs lagen.

Name Teilnehmer/in (in Druckschrift)

Unterschrift Teilnehmer/Erziehungsberechtigter (wenn minderjährig)

Datum (Tag/Monat/Jahr)

1. Persönliche Daten (bitte in Blockschrift schreiben):

Vorname:	Telefonnr.:
Nachname:	Mobil:
Geb.-dat.: <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w	E-Mail:
Straße & Hausnr.:	Verband & Nr.:
PLZ, Ort, Land:	Sprache: <input type="radio"/> DE <input type="radio"/> GB <input type="radio"/> ES <input type="radio"/> FR <input type="radio"/> IT
Dürfen wir Dich duzen? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Dürfen wir Dich über Aktuelles informieren? <input type="radio"/> ja* <input type="radio"/> nein

*Durch Angabe meiner E-Mail Adresse und Ankreuzen von „ja“ erkläre ich mich damit einverstanden, dass aqua med mir per E-Mail Infos zu Produktneuheiten, Aktionen oder Umfragen zuschicken darf. Meine Kontaktdaten werden nicht ohne meine oder eine gesetzliche Erlaubnis an Dritte übermittelt. Meine Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft telefonisch, schriftlich oder per E-Mail gegenüber aqua med widerrufen.

2. Wie hast Du von der dive card erfahren? **3. Übst Du berufliche Unterwassertätigkeiten aus?**
Wenn ja, bitte ankreuzen (Empfehlung: dive card professional):

<input type="radio"/> Tauchschule/-lehrer:	<input type="radio"/> Tauchlehrer/-assistent <input type="radio"/> UW-Fotograf/-Führer
<input type="radio"/> Social Media <input type="radio"/> Internet <input type="radio"/> Messe	<input type="radio"/> UW-Biologe/-Archäologe

4. Wähle Deine dive card

dive card basic (60,- €) **dive card professional (160,- €)**

dive card family (130,- €)**
(mit dive card professional Leistungen auf Anfrage)

Wünschst Du einen sofortigen Vertragsbeginn? ja* später zum: . .

*Bei Sofortbeginn der Dienstleistung vor Ablauf der Widerrufsfrist erlischt mein Widerrufsrecht gemäß § 356 (4) BGB. Bei fehlender Auswahl beginnt der Vertrag sofort.

**Nur bei dive card family: Zusätzlich mitversicherte Familienmitglieder in häuslicher Gemeinschaft lebend:

Vor- & Nachname:	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w	Geb.-dat.:
Vor- & Nachname:	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w	Geb.-dat.:
Vor- & Nachname:	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w	Geb.-dat.:

Für die Angabe weiterer Kinder bitte Beiblatt mitsenden.

5. Wähle Deine Zahlungsmethode

per Rechnung

per SEPA Basislastschrift Die Mandatsnummer wird Dir separat mitgeteilt. Zahlungsempfänger: Medical Helpline Worldwide GmbH

Kontoinhaber (wenn abweichend von oben):

Anschrift (wenn abweichend von oben):

IBAN (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen): Kreditinstitut

Ich ermächtige die Medical Helpline Worldwide GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Medical Helpline Worldwide GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Einzugsermächtigung ist bis zum schriftlichen Widerruf für die gesamte Vertragslaufzeit gültig, auch für die Folgebeiträge.

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber
------------	---------------------------

Hinweis: Wenn Du **per Kreditkarte zahlen** möchtest, wähle zunächst bitte die Zahlungsmethode „per Rechnung“ aus. Du erhältst per E-Mail eine Eingangsbestätigung inklusive Logindaten und kannst die Zahlungsmethode dann online im Kundenportal ändern.

Vertragsbedingungen der aqua med cards

Die umseitigen „Vertragsbedingungen der aqua med cards (Vers. 02.2022)“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Datenschutzhinweis

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Informationspflichten nach Art. 13 DSGVO (<https://www.medical-helpline.com/datenschutzhinweise/>) einsehen konnte. Ich bin mir zudem bewusst, dass meine personenbezogenen Daten für die Vertragsdurchführung notwendig sind und diese für die Abwicklung des Vertrages auch an die Versicherer und Vertriebspartner der Medical Helpline Worldwide GmbH sowie ggf. an Kooperationspartner und bei Vereinsmitgliedschaften weitergegeben werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber der MHW widerrufen. Ein Widerruf führt dazu, dass bestimmte Leistungen dann nicht mehr in Anspruch genommen werden können. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung meiner Daten ist Art. 6 Abs. 1 b DSGVO.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

I Datenschutzrechtliche Bestimmungen

1. Information zur Verwendung Deiner Daten

Zur Abwicklung des Vertragsverhältnisses, insbesondere im Leistungsfall, benötigen die Medical Helpline Worldwide GmbH und die Versicherer personenbezogene Daten von Dir. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten ist grundsätzlich gesetzlich geregelt. Du kannst gemäß DSGVO und BDSG jederzeit Auskunft über Deine gespeicherten Daten bei

Medical Helpline Worldwide GmbH – aqua med
Otto-Lilienthal-Str. 18
28199 Bremen

Tel: +49 421 240 110-0, E-Mail: service@aquamed.eu

beantragen und die meisten Daten (außer Gesundheitsdaten aus Leistungsfällen) im aqua med Kundenportal unter <https://customer.aqua-med.eu/customers/> unter Verwendung Deiner persönlichen Zugangsdaten direkt einsehen. Deine weiteren Rechte findest Du in unseren Datenschutzhinweisen nach Artikel 13 DSGVO: <https://www.medical-helpline.com/datenschutzhinweise/>.

2. Einwilligung in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Daten

Grundlage für die Verarbeitung und Nutzung Deiner personenbezogenen Daten sind die DSGVO, das BDSG sowie die Zusatzregelungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG/ Schweizer VVG). Zur Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung Deiner Daten ist Deine datenschutzrechtliche Einwilligung notwendig, ohne die dieser Vertrag nicht zustande kommen kann.

3. Verarbeitung und Nutzung Deiner Gesundheitsdaten

Die Medical Helpline Worldwide GmbH ist ein medizinisches Dienstleistungsunternehmen und unterliegt damit der ärztlichen Schweigepflicht nach § 203 Strafgesetzbuch (StGB). Damit unterliegen auch Deine hinterlegten Gesundheitsdaten der ärztlichen Schweigepflicht und werden ohne gesonderte Zustimmung von Dir nicht an Dritte, auch nicht an Versicherer, weitergeleitet.

Eine Ausnahme besteht dann, wenn Deine Gesundheitsdaten im Notfall für Deine medizinische Behandlung erforderlich werden und unsere Ärzte die Weitergabe dieser Informationen an Behandlungszentren für notwendig erachten. In diesem Fall können wir diese Informationen auch dann an die Therapieeinrichtung weitergeben, wenn wir nur mündlich Hinweise auf einen Notfall von Dir haben, um damit eine schnellere und sichere Behandlung zu gewährleisten.

4. Prüfung der Leistungspflicht

Zur Erbringung von Assistenzleistungen und zur Prüfung der Leistungspflicht der Versicherer kann es erforderlich sein, dass die MHW oder die Versicherer Angaben über Deine gesundheitlichen Verhältnisse prüfen müssen, die Du zur Begründung von Ansprüchen gemacht hast oder die sich aus eingereichten Unterlagen (z. B. Rechnungen, Verordnungen, Gutachten etc.) oder Mitteilungen eines Arztes oder sonstiger Angehöriger eines Heilberufes ergeben.

Dies erfolgt nur, soweit es erforderlich ist und Du in die Datenerhebung einwilligst und die Stellen, die über entsprechende Gesundheitsdaten verfügen, von ihrer Schweigepflicht entbindest. Du kannst diese Erklärungen später im Einzelfall abgeben.

II Wichtige Hinweise

Der Vertrag ist gültig für Personen mit Wohnsitz in der EU und Schweiz/Liechtenstein. Die Angabe Deines Wohnsitzes dient als Kontaktadresse und ist maßgeblich für die Gültigkeit der Auslandsreisekrankenversicherung. Nur in Ländern außerhalb Deines ständigen Wohnsitzes gilt der Auslandsreisekrankenversicherung! Änderst Du innerhalb der Vertragslaufzeit Deinen Wohnsitz in ein Land außerhalb der EU oder Schweiz/Liechtenstein, so erlischt die Vertragsgrundlage. Bereits gezahlte Beiträge werden nicht zurückerstattet.

Vertragspartner und Versicherer für Kunden mit Wohnsitz Schweiz/ Liechtenstein sind die Chubb Versicherungen (Schweiz) AG sowie die UNIQA Versicherung AG in Vaduz.

Versicherer für Kunden mit Wohnsitz EU sind die Chubb European Group SE und R+V Allg. Versicherung AG.

Es gilt deutsches Recht, für Kunden mit Wohnsitz in der Schweiz/in Liechtenstein gilt abweichend das dortige Versicherungsrecht. Alle Preise verstehen sich in Euro und inkl. MwSt. Der Vertrag beginnt mit Eintreffen des Antrags bei aqua med sofern kein späterer Vertragsbeginn angegeben oder keine Auswahl getroffen wurde. Die Laufzeit beträgt ein Jahr und verlängert sich danach auf unbestimmte Zeit. Nach dem ersten Vertragsjahr ist eine Kündigung jederzeit mit einer Frist von einem Monat möglich.

Daten- und Adressänderungen sind umgehend mitzuteilen. Grundlage dieses Vertrages sind die Vertrags- und Versicherungsbedingungen, die Du Dir von unserer Webseite (www.aqua-med.eu) herunterladen oder jederzeit von uns anfordern kannst.

1. Zahlungsarten

Der erste Beitrag ist je nach Zahlart fällig:

- per Rechnung: Zahlung bis 14 Tage nach Ausstellung der Erstrechnung
- per SEPA-Lastschrift: Abbuchung 14 Tage nach Ausstellung der Erstrechnung
- per Kreditkarte: Verifizierung der Kreditkarte bei unserem Zahlungsdienstleister und Abbuchung nach Antragsbearbeitung, spätestens bei Vertragsbeginn

Solltest Du einer Abbuchung unberechtigt widersprechen oder sollte der Einzug aus Gründen scheitern, die nicht die MHW zu vertreten hat, behalten wir uns vor, die uns tatsächlich entstandenen Kosten an Dich weiterzuleiten.

Bei ungekündigtem Vertrag werden die Beiträge jeweils nach einem Zeitjahr fällig und entsprechend der Zahlart automatisch eingezogen.

III Widerrufsrecht im Wege des Fernabsatzes

Du hast bei Abschluss außerhalb unserer Geschäftsräume und bei Abschluss über Fernkommunikationsmittel das Recht, diesen Vertrag binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Um Dein Widerrufsrecht auszuüben, musst Du uns mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, ein Telefax oder eine E-Mail) und unter Angabe Deiner vollständigen Kontaktdaten über Deinen Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Du kannst dafür das Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Dieses steht auf unserer Webseite (<https://www.aqua-med.eu/faq/fragen-zum-vertrag/>) und/oder im Kundenportal zum Download bereit. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Du die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absendest. Für Kunden mit Wohnsitz in der Schweiz/Liechtenstein wird das Widerrufsrecht ebenfalls gewährt.

Folgen des Widerrufs:

Wenn Du diesen Vertrag widerrufst, haben wir Dir alle Zahlungen, die wir von Dir erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen 14 Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Deinen Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Du bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt hast, es sei denn, mit Dir wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart. In keinem Fall werden Dir wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

IV Salvatorische Klausel

Sollte eine Bestimmung dieser Vertragsbedingungen unwirksam sein, wird die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen davon nicht berührt. An die Stelle der unwirksamen Bestimmung soll dann eine wirksame Regelung treten, deren Zielsetzung der unwirksamen Bestimmung am nächsten kommt.