



**Durchführung von Schwimm- und auf das Schwimmen vorbereitenden Kursen –  
Selbsterklärung zum Gesundheitszustand**



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Mir ist bekannt, dass der Kurs- und Übungsbetrieb mit Risiken verbunden ist. Ich bin mir bewusst, dass diese Risiken erhöht werden, wenn bei mir gesundheitliche Beeinträchtigungen vorliegen. Nach Rücksprache mit meinem Arzt erkläre ich, dass ich

- ohne gesundheitliche Einschränkungen am Kurs- und Übungsbetrieb teilnehmen kann.
- nur mit folgenden ärztlichen Einschränkungen am Kurs- und Übungsbetrieb teilnehmen kann (ggf. lege ich ein ärztliches Attest bei, in welchem Umfang ich teilnehmen kann)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bin mir bewusst, dass ich im eigenen Interesse bei zukünftigen Erkrankungen gehalten bin, mich mit dem jeweiligen behandelnden Arzt zu besprechen, inwieweit die Teilnahme am Kurs- und Übungsbetrieb zeitweise oder dauerhaft eingeschränkt werden sollte. Ich verpflichte mich, jede so bekannt gewordene Minderung der Einsatzfähigkeit dem/der jeweiligen Verantwortlichen (Badbetreiber/-in, Schwimmlehrkraft) unverzüglich unter Angabe des Umfangs der Beeinträchtigung mitzuteilen. Diese/-r übernimmt mit der Entgegennahme der Information die Verpflichtung, die erhaltene Information ausschließlich zu Zwecken des Kurs- und Übungsbetriebes zu verwenden sowie die Information in diesem Rahmen vertraulich zu behandeln.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Die Angaben werden vertraulich behandelt. Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Kontaktierung und Durchführung des Schwimmanfängerkurses verwendet und gespeichert. Die gültigen datenschutzrechtlichen Vorgaben werden eingehalten (siehe Datenschutzerklärung: <https://www.baff-bad.de/datenschutzerklaerung/>).

**Fassung  
Juni 2026**



**Durchführung von Schwimm- und auf das Schwimmen vorbereitenden Kursen –  
Ergänzende Informationen zur Selbsterklärung  
zum Gesundheitszustand**



Grundsätzlich wird vor der erstmaligen Selbsterklärung eine ärztliche Grunduntersuchung empfohlen.

Zwischenzeitliche schwerere Erkrankungen, insbesondere der unten genannten Arten, bedürfen einer erneuten ärztlichen Untersuchung.

Möglichen Gefährdungen:

- Herz- Kreislauferkrankungen
- Erkrankungen der Atemwege oder der Ohren
- Asthmatiker/-innen und starke Allergiker/-innen sollen sich grundsätzlich vorher ärztlich untersuchen lassen.
- Anfallsleiden (Epilepsie o. ä.)

Die nachfolgenden Fragen sollen helfen, herauszufinden, ob eine ärztliche Untersuchung vor der Teilnahme angezeigt ist. Eine mit „ja“ beantwortete Frage muss nicht zum Ausschluss von der Teilnahme führen. Sie gibt jedoch einen Hinweis darauf, dass die Sicherheit bei der Ausübung der Tätigkeit beeinträchtigt sein kann und eine ärztliche Untersuchung daher ratsam ist.

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen den momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustand betreffend für sich selbst bzw. als Erziehungsberechtigte/-r für das Kind oder als bestellte/-r Betreuer/-in für die o. g. Person mit Ja oder Nein. Wenn Sie unsicher sind, antworten Sie mit Ja.

Falls eine Frage (s. u.) mit Ja beantwortet wird, ist eine Untersuchung oder Beratung bei einem Arzt erforderlich, bevor der Kurs- und Übungsbetrieb begonnen wird.

Haben oder hatten Sie bzw. hat oder hatte das Kind oder die o. g. Person:

- Asthma oder Atembeschwerden bei körperlicher Anstrengung?
- Häufige oder ernste Anfälle von Heuschnupfen bzw. Allergien?
- Häufige Erkältungen, Nebenhöhlenentzündungen, Bronchitis?
- Eine Lungenerkrankung?

- Einen Pneumothorax (Lungenriss)?
  - Chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbes?
  - Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe? Werden Medikamente eingenommen?
  - Wiederholte migräneartige Kopfschmerzen?
  - Diabetes?
  - Hohen Blutdruck? Werden Medikamente eingenommen?
  - Herzkrankheiten?
  - Chirurgische Eingriffe an Ohren oder Nebenhöhlen?
  - Ohrenkrankheiten, Gehörschwäche oder Gleichgewichtsstörungen?
  - Schwierigkeiten beim Druckausgleich bei Fahrten in die Berge bzw. im Flugzeug?
  - Blutungen bzw. Blutgerinnungsstörungen?
  - Nehmen Sie, das Kind oder die o. g. Person regelmäßig Medikamente ein?
  - Eine hier nicht aufgeführte Erkrankung?
-