

Gesundheitsfragebogen

Um für Sie und Dritte einen sicheren Aufenthalt in unserem Hochseilgarten zu gewährleisten, bitten wir Sie anzugeben, ob ein Ihrer Gesundheit betreffender Zustand vorliegt, der einer Begehung entgegensteht.

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes wahrheitsgemäß an:

JA	NEIN	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Operation in den letzten acht Wochen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Herz- Kreislauf Probleme

Ich versichere, dass auch keine anderen physischen oder psychischen Beeinträchtigungen, die einer klettersportlichen Aktivität oder einem eigenverantwortlichen Handeln entgegenstehen vorliegen.

Zustimmungserklärung der Teilnehmer und Einverständniserklärung für Minderjährige

Ich erkläre, dass ich (bei Minderjährigen der Sorgeberechtigte oder das Lehr - Trainerpersonal) den Gesundheitsfragebogen wahrheitsgemäß ausgefüllt habe.

Mir ist bewusst, dass sich die unten genannte Person, zwar nach Unterweisung und unter Aufsicht des Betreiber - Personals, frei in der Kletteranlage bewegen darf. Das Begehen der Parcours und der Übungen erfolgt auf eigenes Risiko!

Bei Unfällen oder Verletzungen und daraus resultierenden Schäden bei den Teilnehmern, die durch unsachgemäße Benutzung der Sicherheitsausrüstung und er Anlage hervorgerufen werden, übernimmt der Betreiber keinerlei Haftung!

Angaben eines volljähriger Teilnehmers - Sorgeberechtigten - Lehrpersonal oder Trainer.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Datum und Unterschrift

Schnals den:	Unterschrift:
--------------	---------------

Angaben weitere Teilnehmer

Name, Vorname	Alter und Unterschrift:
Name, Vorname	Alter und Unterschrift:
Name, Vorname	Alter und Unterschrift:
Name, Vorname	Alter und Unterschrift
Name, Vorname	Alter und Unterschrift

Zusatzerklärung Riesenschaukel

Ich erlaube meinem / r minderjährigen Sohn / Tochter (ab 11 Jahre)

- _____ - die Riesenschaukel zu machen.

Die Kosten betragen je nach Ticket zwischen 20,00 - 24,00€

Unterschrift _____

Zusatzerklärung Zipline

Ich erlaube meinem / r minderjährigen Sohn / Tochter

- _____ - die Fahrt mit der Zipline zu machen.

Die Kosten betragen je nach Ticket zwischen 27,00 - 31,00€

Unterschrift _____