

Teilnahmebedingungen und Einverständniserklärung

R & W Hochseilgarten und Air2Bag



Bitte füllen Sie dieses Formular aus, lesen Sie die Teilnahmebedingungen und unterschreiben Sie diese. Bei minderjährigen Personen ist die Unterschrift eines/er Erziehungsberechtigten oder einer volljährigen Aufsichtsperson notwendig.

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt, weder gespeichert noch an Dritte weitergegeben. Das Ausfüllen des Gesundheitsfragebogens ist für einen reibungslosen Ablauf notwendig und hilft, dass sich der Betreiber auf Sie einstellen kann. Das Klettern im Hochseilgarten erfordert eine gewisse körperliche Fitness. Personen mit Behinderungen oder chronischen Erkrankungen können ebenso teilnehmen, wenn dies bekannt und im Betriebshandbuch nicht als Kontraindikation aufgelistet ist.

Wir bitten Sie um Verständnis, dass nur Personen mit einer gültigen Einverständniserklärung den Hochseilgarten benutzen dürfen. Für Fragen stehen wir gerne zur Verfügung.

Name, Vorname					
Adresse					
Geburtsdatum:	Alter:	Gewicht:	kg	Größe:	cm

Hatten Sie jemals/wurden bei Ihnen folgende Indikationen mit Auswirkungen in die Gegenwart festgestellt:

	Ja	Nein
Herzbeschwerden, Bluthochdruck o. zu niedriger Blutdruck?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asthma, Bronchitis, Atemwegserkrankungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabetes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Migräne oder andere starke Kopfschmerzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychische Beeinträchtigungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heuschnupfen oder andere Allergien (Insektenstiche etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenkverletzungen, Verrenkungen oder Knochenbrüche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Akute und/oder ansteckende Infektionskrankheiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operationen innerhalb der letzten 12 Monate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bandscheibenvorfall, Teilvorfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelmäßige Medikamenteneinnahme wg. Erkrankungen (Art, Dosierung?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktuelle Schwangerschaft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls Sie eine Frage mit „JA“ beantwortet haben, wenden Sie sich bitte an eine/n BetreuerIn.

Teilnahmebedingungen:

- Mindestgröße 135cm, Parcours 3 ab 160cm.
- Maximalgewicht 120kg.
- Jede Übung beruht auf Freiwilligkeit.
- Die Teilnahme erfordert, dass dem/der TeilnehmerIn eine allgemeine Sportausübung möglich ist.
- Den Anweisungen der BetreuerInnen ist unverzüglich Folge zu leisten.
- Die Fläche des Hochseilgartens darf während des Betriebes nur mit Helm betreten werden.
- Alle Dinge, mit denen man sich selbst oder andere verletzen kann, sind abzulegen - z.B. Uhren, Ringe und Schmuck (lange Haare zusammenbinden).
- Gegenstände, die aus Jacken oder Hosentaschen herausfallen könnten, sind abzulegen.
- Jede/r TeilnehmerIn muss vor dem Erklettern des Hochseilgartens die sichere Anwendung der Sicherheitsausrüstung im Einschulungsparcours nachweisen.
- Im gesamten Hochseilgartenbereich herrscht absolutes Rauchverbot.
- Auf den Podesten dürfen sich max. 3 Personen aufhalten.
- Die Benützung des Hochseilgartens ist mit Risiken verbunden und erfolgt auf eigene Gefahr.

Hiermit erkläre ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und keine wichtigen Informationen verschwiegen worden sind. Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahme- und allgemeinen Geschäftsbedingungen des R & W Hochseilgartens Kirchsschlag, die ich gelesen und verstanden habe. Ich bestätige, über die Risiken des Besuchs im Hochseilgarten aufgeklärt worden zu sein.

Bei Benützung des **AIR2BAG** erkläre ich, dass ich die Sicherheitsbestimmungen gelesen und akzeptiert habe. Ich handle auf eigene Verantwortung. Maximalgewicht: 110kg!

Kirchsschlag, _____
Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter/ volljährige Aufsicht)

Material zurückgenommen