

Gesundheitsfragebogen (Einzelperson)

Der Gesundheitsfragebogen ist von jedem Teilnehmer und jeder Teilnehmerin vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen. Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben versichert. Sollte aufgrund der Angaben Zweifel an der Klettertauglichkeit bestehen, führen die Mitarbeiter des Hochseilgartens Friedensau mit dem/der jeweiligen TeilnehmerIn ein Einzelgespräch. Wird von der Benutzung des Hochseilgartens abgeraten und entgegen dieses Rates die Nutzung begonnen (Haftungsfreistellung ist vorher zu unterzeichnen), haftet der HoGa Friedensau nicht für die daraus resultierenden Schäden. Wird aufgrund der Gesundheitsangaben von den Mitarbeitern die Klettertauglichkeit ausgeschlossen, ist die Nutzung ausgeschlossen. Bei einer bestehenden Schwangerschaft sowie epileptischen Anfällen innerhalb der letzten 2 Jahre oder unter Alkohol- oder Drogeneinwirkung ist die Nutzung generell ausgeschlossen.

Allgemeine Angaben: (Bitte in Druckbuchstaben schreiben!)

Name, Vorname: _____

Alter: _____ Körpergröße: _____

Gesundheitsfragen: (Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. ergänzen.)

- | | | | |
|-------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Asthma | <input type="checkbox"/> | Wirbelsäulenprobleme (Bandscheibenvorfall etc.) | <input type="checkbox"/> |
| Allergien: | <input type="checkbox"/> | Sonstige Schädigungen am Bewegungsapparat | <input type="checkbox"/> |
| Bänderriss | <input type="checkbox"/> | Operation in den letzten 8 Wochen | <input type="checkbox"/> |
| z.Zt. schwanger | <input type="checkbox"/> | Herz- und Kreislaufprobleme | <input type="checkbox"/> |
| Epilepsie | <input type="checkbox"/> | Gewicht zwischen 40 kg (min.) und 120 kg (max.) | <input type="checkbox"/> |
| ☞ letzter Anfall: | | Sonstiges: | <input type="checkbox"/> |

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen (www.hochseilgarten-friedensau.de oder Aushang) und erkenne sie an.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin*

* nur soweit **volljährig!**

Vermerk des Hochseilgarten Friedensau

Die Nutzung ist unbedenklich . Die Nutzung ist ausgeschlossen .

Von der Nutzung wird abgeraten (Teilnahme nur bei Haftungsfreistellung s.u.) .

Ort, Datum

Unterschrift Trainer HoGa Friedensau

Haftungsfreistellung

Zwingend bei Epilepsie (mehr als zwei Jahre anfallsfrei), Bandscheibenvorfall, größere Operationen innerhalb der letzten 8 Wochen vorher.

Obwohl mir von der Nutzung abgeraten wurde möchte ich gerne auf eigenes Risiko teilnehmen. Der Hochseilgarten Friedensau übernimmt keine Haftung für Schäden, die aufgrund der o.g. gesundheitlichen Einschränkungen erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin