

Hochseilgarten Friedensau
Gesundheitsfragebogen und Einverständniserklärung
(Minderjährige)

Hiermit gestatte ich meinem Kind den Hochseilgarten Friedensau am _____ (Datum) im Rahmen des allgemeinen Angebotes (z.B. Offener Familientag etc.) zu nutzen. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen (www.hochseilgarten-friedensau.de oder Aushang) und erkenne sie an. Den Gesundheitsfragebogen habe ich vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt. Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben versichert. Sollte aufgrund der Angaben Zweifel an der Klettertauglichkeit bestehen, führen die Mitarbeiter des Hochseilgarten Friedensau mit dem/der jeweiligen TeilnehmerIn ein Einzelgespräch. Wird aufgrund der Gesundheitsangaben und des Einzelgesprächs die Klettertauglichkeit von den Mitarbeitern ausgeschlossen, ist die Nutzung ausgeschlossen. Wird von der Nutzung abgeraten, ist die Nutzung mit Haftungsfreistellung nur bei Anwesenheit aller Personensorgeberechtigten möglich. Bei einer bestehenden Schwangerschaft sowie epileptischen Anfällen innerhalb der letzten 2 Jahre oder unter Alkohol- oder Drogeneinwirkung ist die Nutzung ausgeschlossen. Die Mitarbeiter des HoGa Friedensau übernehmen ausdrücklich nicht die Aufsichtspflicht über die minderjährigen TeilnehmerInnen.

Allgemeine Angaben: (Bitte in Druckbuchstaben schreiben!)

Name, Vorname: _____

Alter: _____ Körpergröße: _____

Telefonnummer der Personensorgeberechtigten
(freiwillige Angabe): _____

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.

Ort, Datum

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten*

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 aller Personensorgeberechtigten.*

*Unterschreibt ein Personensorgeberechtigter alleine so versichert er mit seiner Unterschrift dazu von allen Personensorgeberechtigten ermächtigt worden zu sein.