

Hochseilgarten der Hansestadt Stendal

Gesundheitsfragebogen und Einverständniserklärung (Minderjährige)

Hiermit gestatte ich meinem Kind, den Hochseilgarten der Hansestadt Stendal am _____ (Datum) zu nutzen. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen (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/innen des Hochseilgartens der Hansestadt Stendal mit dem/der jeweiligen Teilnehmer/in ein Einzelgespräch. Wird aufgrund der Gesundheitsangaben und des Einzelgesprächs die Klettertauglichkeit von den Mitarbeitern/innen ausgeschlossen, ist die Nutzung untersagt. Bei einer bestehenden Schwangerschaft sowie epileptischen Anfällen innerhalb der letzten zwei Jahre oder unter Alkohol- oder Drogeneinwirkung ist die Nutzung ausgeschlossen. Die Mitarbeiter/innen des Hochseilgartens der Hansestadt Stendal übernehmen ausdrücklich nicht die Aufsichtspflicht über die minderjährigen Teilnehmer/innen. Teilnehmer unter 1.50 m nutzen nur Niedrigseilelemente (Fremdsicherung) und die von Trainern festgelegte Elemente.

Allgemeine Angaben: (Bitte in Druckbuchstaben schreiben!)

Name, Vorname: _____

Alter: _____ Körpergröße: _____

Telefonnummer eines/einer 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"/>	Operationen in den letzten 8 Wochen	<input type="checkbox"/>
zur Zeit schwanger	<input type="checkbox"/>	Herz- und/oder 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 einer/eines Trainer/in des Hochseilgartens der Hansestadt Stendal

Die Nutzung ist unbedenklich . Die Nutzung ist ausgeschlossen .

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

Ort, Datum

Unterschrift Trainer/in Hochseilgarten Stendal

* Unterschreibt ein/e Personensorgeberechtigte/r alleine, so versichert er/sie mit seiner/ihrer Unterschrift, dazu von allen Personensorgeberechtigten ermächtigt worden zu sein.