

Technischer Hinweis:

Dieses Formular lässt nicht nur handschriftlich, sondern auch bequem am Computer ausfüllen und ausdrucken. Bitte beim Besuch des Hochseilgartens ausgedruckt mitbringen. Danke!



Teilnehmerbogen

Um einen sicheren Ablauf am Hochseilgartenprogramm „Zwischen Himmel und Erde“ gewährleisten zu können, benötigen wir Angaben zu ihrer körperlichen Verfassung/Gesundheit. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und dienen der Information der Trainer/-innen, damit diese sie auf eventuelle Risiken aufmerksam machen können.

Ich habe/hatte in letzter Zeit:

Ja Nein

Herz- / Kreislaufprobleme

Asthma, Epilepsie, Diabetes, oder andere chronische Erkrankungen

Knochenbrüche

Verletzungen jeglicher Art

Operationen

Allergien (gegen Stoffe die im Freien/in Räumen vorkommen können)

Fieber

Infektionen

Therapeutische Behandlung

Medikamenteneinnahme

Schwangerschaft

sonstige Bedenken meinerseits: _____

Teilnehmerdaten:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Nr.: _____

Ort/PLZ: _____

Im Notfall zu benachrichtigen: Eltern Familie Bekannte

Name: _____

Telefon: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und nehme zur Kenntnis, dass meine Teilnahme am Hochseilgartenprogramm „Zwischen Himmel und Erde“ freiwillig ist und auf eigene Verantwortung geschieht. Das Ausmaß meiner Teilnahme wird von mir persönlich bestimmt. Die Teilnahme erfolgt bei klarem Bewusstsein und die Regeln des Hochseilgartens/der Trainer werden von mir eingehalten. Eine Nichteinhaltung kann zur vorzeitigen Beendigung der Veranstaltung führen.

Ort / Datum_____
Unterschrift (Erziehungsberechtigter)