

Teilnahmebedingungen & Einverständniserklärung

Für einen reibungslosen und sicheren Ablauf der Aktivitäten im Teamseilgarten, sind die Angaben und die Berücksichtigung der Informationen in diesen Teilnahmebedingungen Voraussetzung.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	Größe cm

Das Klettern im Teamseilgarten stellt eine sportliche Aktivität dar und erfordert eine gewisse körperliche Fitness. Verantwortungsvolles Handeln und Konzentration auf die jeweiligen Aktivitäten und Aufgaben sind Voraussetzung. Personen mit Einschränkungen für sportliche Aktivitäten können teilnehmen, wenn diese bekannt und im Betriebshandbuch nicht als Kontraindikation (Ausschlussgrund) angeführt sind.

	Ja	Nein
Mir ist eine uneingeschränkte allgemeine Sportausübung möglich. Bei Nein führen Sie bitte die Art und den Grund der ärztlichen Einschränkungen z.B. Krankenstand oder Befreiung vom Schulsport wegen ... auf der Rückseite an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte in den letzten 3-6 Monaten Operationen / Erkrankungen. (mit Auswirkung in die Gegenwart)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich nehme Medikamente welche die Verkehrstauglichkeit beeinflussen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verwende Medikamente für die Behandlung von chronischen Erkrankungen und die Medikation wurde in den letzten 14 Tagen in Art und/oder Dosierung verändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Risikoaufklärung

Für die Aktivität im Teamseilgarten besteht bei ordentlicher Abwicklung entsprechend der definierten Standards ein Restrisiko von leichten Verletzungen wie z.B. Abschürfungen, leichte Verbrennungen durch Seile, stumpfe Verletzungen wie Prellungen, ...

Unter Umständen besteht ein erhöhtes Risiko bei sportlichen Aktivitäten für folgende Indikationen:

- Chronische Erkrankungen wie z.B. Herzbeschwerden, Blutdruckerkrankungen, Diabetes, Migräne, ...
- Anfallekrankungen oder psychische Beeinträchtigungen wie z.B. Epilepsie, Höhenangst, ...
- Verletzungen des Bewegungsapparates wie z.B. Gelenkverletzung, Knochenbrüche, Bandscheibenvorfall, ...
- Erkrankungen welche mit Notfallmedikamenten behandelt werden müssen wie z.B. bei Allergien, Asthma, ...
Dabei ist entscheidend ob Notfallmedikamente griffbereit und die Anwendung sowie die Verantwortung für die Verabreichung sichergestellt ist.

Die Ausprägung des Risikos für eine etwaige Verschlechterung der Erkrankungen ist von der persönlichen Konstitution abhängig. Als Veranstalter gehen wir davon aus, dass Sie die Symptome/Anzeichen kennen und entsprechend Ihrer Gewohnheit die Belastung dosieren oder abbrechen. Wenn Sie sich unsicher sind oder Fragen haben besprechen Sie diese vor der Aktivität im Teamseilgarten mit dem Veranstalter.

Teilnahmebedingungen:

- Im gesamten Hochseilgartenbereich ist Rauchverbot.
- Eine Teilnahme unter Alkohol- oder Drogeneinfluss ist nicht gestattet.
- Die Fläche rund um den Teamseilgarten 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, Schals oder Halstücher. Empfehlenswert ist es lange Haare zusammen zu binden.
- Gegenstände, die aus Jacken oder Hosentaschen herausfallen könnten, sind abzulegen.
- Da bei der Komplexität einer Schwangerschaft die Langzeitfolgen von sportlichen Aktivitäten vom Veranstalter nicht abschätzbar sind, empfehlen wir auf eine Teilnahme zu verzichten. Entsprechend der eigenen Einschätzung ist diese nur auf eigenes Risiko möglich.
- Den Anweisungen der TrainerInnen ist unverzüglich Folge zu leisten.

Einverständniserklärung

Wir bitten Sie um Verständnis, dass nur Personen mit einer unterschriebenen Einverständniserklärung den Teamseilgarten benutzen dürfen. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten oder der Aufsichtsperson notwendig.

Hiermit erkläre ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und keine wichtigen Informationen verschwiegen worden sind. Bei Schwangerschaft nehme ich auf eigenes Risiko für etwaige Langzeitfolgen für Mutter und Kind an den Aktivitäten im Teamseilgarten teil.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen des Teamseilgartens, die ich gelesen und verstanden habe.

Wassergspreng/Hinterbrühl,

Datum

Unterschrift