Erklärung des Gastes im Hochseilgarten Springe GmbH

Bitte vor dem Unterschreiben genau durchlesen!

Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich und rechtsverbindlich:

Ich bin über die Gefahren und Risiken beim Klettern im Hochseilgarten Springe, die Erfordernisse an körperlicher Ausdauer, Geschicklichkeit und Gesundheit gründlich informiert worden und mir dessen bewußt. Dabei wurde ich insbesondere auch darauf hingewiesen, dass die Benutzung des Hochseilgartens mit körperlicher Anstrengung verbunden ist und daher Schwangerschaft oder gesundheitliche Erkrankungen oder Beschwerden (z.B. an Herz- Kreislauf, Lunge, Bluthochdruck, Allergisches Asthma, Diabetes etc.) ein zusätzliches Risiko bergen.

Für folgende Teilnehmer ist eine Teilnahme nicht möglich!
Epileptiker, d.h. Menschen mit wiederkehrenden Krampfanfällen/Ohnmachtsanfälle, da diese höchst überraschend auftreten können. Herzkranke- wenn regelmäßige Herzstiche (Angina pectoris) oder starke Atemnot/Erschöpfung in Ruhe oder unter Belastung (z.B. beim Treppensteigen) auftreten. Nach einem abgelaufenen Herzinfarkt ist die Teilnahme nur möglich, wenn vom Arzt eine Erlaubnis für sportliche Betätigung vorliegt.

Mir ist nicht bekannt, dass ich schwanger bin oder unter den o.g. oder sonstigen Beschwerden oder Erkrankungen leide. Bei mir bekannten gesundheitlichen Problemen oder Schwangerschaft setze ich mich mit meinem Trainer in Verbindung. Ich fühle mich gesund und in der Lage, im Hochseilgarten zu klettern.

Ich stehe nicht unter dem Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten, die mein subjektives Wahrnehmungsvermögen beeinflussen können.

Haftungsausschluss: Ich übernehme jegliches Risiko im Zusammenhang mit der Benutzung der Anlage und verzichte auf alle vertraglichen und deliktischen Ansprüche gegenüber dem Betreiber oder den mit dem Betrieb des Hochseilgartens betrauten Personen (Trainer), die daraus resultieren können, dass ich bei der Benutzung der Anlage einen Schaden oder sonstige Nachteile erleiden sollte, es sei denn, die Ansprüche beruhen auf grober Fahrlässigkeit oder Vorsatz des Beteibers oder der Trainer. Sowie im Fall der Verletzung des Lebens oder der Gesundheit.

Ich habe den Inhalt dieser rechtsverbindlichen Erklärung vor dem Unterschreiben gelesen und bin mit deren Inhalt vollständig vertraut.

Bitte deutlich und leserlich ausfüllen

Name:

Alter:

Anschrift:

Datum, Unterschrift (Unterschrift d. gesetzl. Vertreters)