

Fragebogen zur körperlichen Verfassung

Die von uns verwendeten Programmelemente beinhalten zum großen Teil Balanciereinheiten auf Seilen, Holzelementen etc. und werden oft im Freien durchgeführt. Sportlichkeit ist ausdrücklich nicht Voraussetzung, um an unseren Programmen teilnehmen zu können.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie an allen Aktivitäten des Hochseilgarten Northeim auf eigenen Wunsch und auf eigene Verantwortung teilnehmen. Der Hochseilgarten Northeim übernimmt keine Haftung für beschädigte persönliche Gegenstände. Den Grad Ihrer Teilnahme am Programm sowie die Intensität und Ausmaß Ihrer körperlichen Betätigung bestimmen Sie selbst.

Die Beantwortung der Fragen zur körperlichen Verfassung dient ausschließlich Ihrer eigenen Sicherheit. Die Fragebögen werden vertraulich behandelt.

Ich stehe nicht unter Einfluss von Alkohol oder anderer Drogen.

Ich bestätige, dass ich bei Vorliegen von folgenden Indikatoren zum Zeitpunkt, welcher im Vertrag angegeben ist, spätestens jedoch vor dem Programmbeginn mit den Trainern Kontakt aufnehmen werde und sie über mein Befinden informiere.

- Herz- Kreislauferkrankungen
- Zurückliegender Herzinfarkt und/oder Kreislauferkrankungen
- Verletzungen des Bewegungsapparates (Bänderriss, Zerrung, Muskelverletzung)
- Verletzung des Stützapparates (Wirbelsäule, Rückenschmerzen, Bandscheibenvorfall)
- Allergien gegen Stoffe, die in der freien Natur vorkommen (Bienenstiche, Pflanzen, Pollen)
- Fieber innerhalb der vergangenen Woche
- Asthma
- Medikamenteneinnahme
- Schwangerschaft
- Zuckerkrankheit
- Epilepsie
- Therapeutische Behandlung
- Sonstiges: _____

Körpergröße: _____

Name: _____

Veranstaltung: _____

Veranstaltungstermin: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich/mein Sohn/meine Tochter an den Aktivitäten im Seilgarten teilnehmen kann. Der Grad der Teilnahme sowie Intensität und Ausmaß der körperlichen Betätigung wird von mir/meinem Sohn/meiner Tochter selbst bestimmt. Ich bestätige ferner, dass ich/mein Sohn/meine Tochter trotz eventuellem Vorliegen o.g. Indikatoren an dem Kurs teilnimmt. Ich habe die AGB's und Sicherheitshinweise gelesen und bin damit einverstanden.

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten/Teilnehmers: _____