

# ERKLÄRUNG



Vorname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nachname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

geb. am

--	--	--	--	--	--	--	--

geb. in

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

erklärt,

an der gesamten praktischen und theoretischen Sicherheitsdemonstration vor dem Begehen des Hochseilgartens teilzunehmen, und verpflichtet sich den Übungspacours zu bewältigen.

Bei Zuwiderhandlungen oder Verstößen gegen Anweisungen oder Sicherheitsforderungen eines Trainers, können jene Teilnehmer vom Hochseilgarten ausgeschlossen werden, ohne Anrecht auf Rückerstattung des Eintrittspreises. Zudem übernimmt der Betreiber keine Haftung für damit verbundene Schäden.

Der Betreiber hält sich vor, den Hochseilgarten aus sicherheitstechnischen Gründen (u.a. bei höherer Gewalt wie z.B. bei Gewitter) zu schließen. Es erfolgt in diesen Fällen keine Rückvergütung des Eintrittspreises.

Um für Sie und Dritte einen sicheren Aufenthalt in unserem Hochseilgarten zu gewährleisten, bitten wir Sie anzugeben, ob ein Ihre Gesundheit betreffender Zustand vorliegt, der einer Begehung entgegensteht.

**Ja**

**Nein**

- |                          |                          |                                    |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Operation in den letzten 3 Monaten |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Schwangerschaft                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Herz- Kreislauf Erkrankung         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alkohol oder Drogen                |

Ich versichere, dass auch keine anderen physischen oder psychischen Beeinträchtigungen, die einer klettersportlichen Aktivität oder einem eigenverantwortlichen Handeln entgegenstehen, vorliegen .

Der Unterzeichner verpflichtet sich, sowie die von ihm mitgeführten minderjährigen Personen, zur strikten Einhaltung dieser Bestimmungen.

Issing, am

				20		
--	--	--	--	----	--	--

Unterschrift \_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE



Nome

Cognome

nato il

nato a

dichiara che ,  
assisterà all' intera dimostrazione pratica e teorica del percorso in  
sicurezza da parte di un operatore del parco ed eseguirà il percorso di  
prova prima di accedere al parco avventura.

In caso di inosservanza delle disposizioni degli addetti, il sottoscritto/a potrà essere allontanato dal parco senza avere diritto al rimborso del biglietto di ingresso.

In caso di inosservanza delle predette disposizioni e avvertenze, il gestore declina ogni responsabilità per eventuali danni.

Il gestore si riserva il diritto di chiudere il parco avventura per motivi di sicurezza (ad esempio condizioni meteorologiche avverse.) In questo caso il prezzo del biglietto non verrà rimborsato.

Per garantire un soggiorno sicuro nel nostro parco per voi e per contro terzi, si prega di indicare se nelle vostre condizioni di salute esiste una delle seguenti patologie

- | Si                       | No                       |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Interventi chirurgici negli ultimi 3 mesi |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gravidanza                                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Malattie cardiovascolari                  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alcol o droghe                            |

Vi assicuro che non esistono altre disabilità fisiche o mentali che precludono l'arrampicata sportiva e ne pregiudica la propria azione autonoma.

Il/La sottoscritto/a si impegna a rispettare quanto sopra indicato e si assume la responsabilità di eventuali persone minorenni da lui/lei accompagnate.

Issengo, il

Firma \_\_\_\_\_

# STATEMENT



Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Surname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

born on

--	--	--	--	--	--

born in

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

declared,

to participate on the whole practical and theoretical security service and committed to do the practice course, before starting the adventure park.

In case of contravention or violation against orders from an instructor, the attender can be left out without any rights to refund the admission money. Also does the operator take no responsibility with the associate damage.

In case of thunderstorm (force majeure), the operator, for your own security, is able to close the adventure park. Also in this situation there will be no refund of the admission money.

To guarantee you and others a safe stay, we ask you to name if there are any healthy problems, that stand in the way of participating.

- | <b>Yes</b>               | <b>No</b>                |                                    |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Operation during the last 3 months |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pregnancy                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cardiovascular disease             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alcohol or drugs                   |

I insure, that there are no other physical or psychological restriction which stop me from taking part of any athletic activity or own responsible acts.

The signatory committed himself, and also the underage person with him, to observing this terms.

Issing, the 

--	--

--	--

 20 

--	--

Signature \_\_\_\_\_