

Alle Angaben in grossen Buchstaben

Vorname, Name:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

TEILNAHMEBEDINGUNGEN UND HAFTUNGSAUSSCHLUSS

- 1. Die Nutzung des Waldkletterparks ist mit Risiken verbunden. Die Nichtbeachtung der Sicherheitsregeln kann zu ernsthaften Unfällen führen.**
- 2. Teilnehmer müssen körperlich und mental fit sein. Falls Zweifel bestehen, raten wir Ihnen, zuerst die Anlage vom Boden aus zu besichtigen und ggf. Ihren Arzt zu fragen. Unter anderem schließen Schwangerschaft, Herzrhythmusstörungen und ernsthafte Rückenbeschwerden eine Teilnahme aus. Das Maximalgewicht auf der Anlage beträgt 130kg, jedoch nur 100kg auf der Riesenseilbahn.**
- 3. Personen, die unter dem Einfluß von Alkohol oder Drogen stehen, oder von anderen Substanzen, die die kognitiven oder motorischen Fähigkeiten beeinträchtigen, dürfen nicht teilnehmen. Teilnehmer müssen immer einer Gruppe (mind. 2 Personen) angeschlossen sein. Gegenstände, die herunterfallen könnten (bspw. Handys, Kameras, Taschen usw.) dürfen nicht mitgeführt werden.**
- 4. Anweisungen des Personals ist unbedingt Folge zu leisten, insbesondere den Anweisungen, die während der Einweisung erteilt werden. Jeder Unfall ist unverzüglich an das Personal zu melden, und ein Unfallbericht auszufüllen.**
- 5. Die Persönliche Schutzausrüstung wird lediglich mit Hilfe des Personals an- und ausgezogen, nie vom Teilnehmer allein. Teilnehmer dürfen während der Benutzung der Anlage zu keinem Zeitpunkt ungesichert sein! Mindestens ein Sicherungskarabiner muss immer eingehängt sein, es dürfen nie beide Sicherungskarabiner gleichzeitig ausgehängt sein.**
- 6. Vor Abfahrt einer Seilbahn ist immer zu prüfen, dass der Landungsbereich frei ist. Vor jedem Parcours und jedem Element ist der Schwierigkeitsgrad in Anbetracht der persönlichen Leistungsfähigkeit und Form zu beachten (Farbkodierung).**
- 7. Die Zahlung des Eintrittspreises berechtigt zur Nutzung der Anlage während 2h30' ab Einweisung. Danach muss auf Anfrage des Personals die PSA zurückgegeben werden.**

Ich habe den obigen Text gelesen, verstanden und bin mit ihm vorbehaltlos einverstanden.

* Ort, Datum

* Unterschrift