

Gesundheitsauskunftsformular für die Teilnahme an Outdoor Events

Aktivitäten im AbenteuerPark Potsdam erfordern eine ausreichende körperliche & seelische Fitness. Sie müssen dieses Gesundheitsauskunftsformular ausfüllen, bevor Sie an einem Outdoor Team Event teilnehmen können. Bei Minderjährigen muss zudem ein Elternteil oder Erziehungsberechtigter unterschreiben.

Klettern & auch unsere Eventbausteine sind spannende & anspruchsvolle Aktivitäten. Bei korrektem Verhalten & dem Anwenden der richtigen Techniken ist es ein sehr sicherer Sport. Wenn jedoch die bestehenden Sicherheitsregeln nicht befolgt werden, oder gesundheitliche Risiken bestehen, können Gefahren auftreten.

Kurz, Sie müssen gesund & durchschnittlich fit sein. Personen mit Herzproblemen, mit Operationen in den letzten 12 Monaten, mit Epilepsie oder anderen schweren gesundheitlichen Problemen, oder Personen, die unter Einfluss von Medikamenten, Betäubungsmitteln oder Alkohol stehen, dürfen nicht an den Aktivitäten teilnehmen. Schwangere dürfen nicht aktiv an den Kletteraktivitäten teilnehmen.

Bei körperlichen oder seelischen Einschränkungen oder Beschwerden ist im Zweifel vor der Veranstaltung nach eigenem Ermessen der behandelnde Arzt zu kontaktieren. Dieser stellt Ihnen auf Wunsch auch ein Attest aus, das Ihnen die Teilnahmefähigkeit an unseren Programmen bescheinigt.

Sie entscheiden selbst darüber, ob Sie an dem jeweiligen Programm teilnehmen. Der durchführende Trainer des Programms kann Sie jedoch bei Zweifeln an Ihrem Gesundheitszustand von der Teilnahme am Programm ausschließen, bzw. Ihre Teilnahme einschränken. Die Trainerentscheidung ist bindend & mindert nicht den Teilnahmepreis für die betroffene Person.

Teilnehmerangaben

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

PLZ _____

Ort _____

Wir versichern, Ihre Daten nicht an Dritte weiterzugeben und diese nur zu Ihrer Information über Angebote sowie Veranstaltungen des AbenteuerPark Potsdam zu benutzen.

- Bitte informieren Sie mich regelmäßig über neue Angebote des AbenteuerPark Potsdam.
Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

E-Mail: _____

Angaben des Teilnehmers zu seinem Gesundheitszustand

Die nachfolgenden Fragen helfen Ihnen herauszufinden, ob Sie an den Aktivitäten Ihres Outdoor Team Events im AbenteuerPark Potsdam teilnehmen können. Eine mit "JA" beantwortete Frage muss Sie nicht unbedingt vom Klettern oder von anderen Aktivitäten ausschließen. Eine mit "JA" beantwortete Frage gibt jedoch Aufschluss über einen Zustand, der Ihre Sicherheit beim Klettern oder bei anderen Aktivitäten beeinträchtigen kann, und gibt Ihnen einen Hinweis, ob Sie sich eventuell vor der Veranstaltung ärztlich beraten lassen sollten.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen betreffend Ihres momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustand mit JA oder NEIN. Wenn Sie unsicher sind, antworten Sie mit JA.

- könnte es sein, dass Sie schwanger sind?
- nehmen Sie regelmäßig verordnete oder nicht verordnete Medikamente (Ausnahme Anti-Babypille)?
- wurden Sie innerhalb der letzten 12 Monate operiert?

Hatten Sie in der Vergangenheit eine der nachfolgenden Krankheiten oder leiden Sie momentan an:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Asthma oder andere Atembeschwerden bei körperlicher Anstrengung | <input type="checkbox"/> Beschwerden des Rückens, der Gelenke oder Wirbelsäule |
| <input type="checkbox"/> Herzbeschwerden, Herzkrankheiten oder Herzinfarkte | <input type="checkbox"/> Knochenbrüche, Bänder- oder Sehnenverletzungen |
| <input type="checkbox"/> Epilepsie, Krämpfen oder nehmen Sie Medikamente zu deren Vermeidung | <input type="checkbox"/> Diabetes |
| <input type="checkbox"/> Gedächtnisstörung oder Ohnmacht bzw. Bewusstlosigkeit | <input type="checkbox"/> Blutgerinnungsstörungen |
| <input type="checkbox"/> Hörproblemen, Taubheit oder Stummheit | <input type="checkbox"/> Sehstörungen oder Blindheit |

Erläutern Sie bitte hier kurz den Sachverhalt, falls Sie eine Frage mit „Ja“ beantwortet haben. Haben Sie andere Besonderheiten zur Mitteilung an uns, die Sie im Hinblick auf Ihre Gesundheit für wichtig erachten?

Outdoor Team Event teilnehmen kann. Alle Angaben entsprechen der Wahrheit & ich habe keine wichtigen gesundheitlichen Informationen vorenthalten. Ich habe die AGB für Veranstaltungen des AbenteuerPark Potsdam gelesen & verstanden. Ich bestätige, dass ich nicht unter Alkohol- oder sonstigem Drogeneinfluss stehe oder Medikamente einnehme, die die Teilnahme beeinträchtigen. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme an der Veranstaltung auf eigene Gefahr erfolgt.

Vor- & Nachname des Teilnehmers in Blockschrift: _____

Datum & Unterschrift des Teilnehmers, bzw. eines Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Teilnehmern