

Teilnehmererklärung Waldseilgarten HighLIVE



Teilnehmer/Teilnehmerin

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Alter:	Telefonnummer
Datum/Ort:	Unterschrift*:

* bei Minderjährigen Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten!

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte), dass Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB), die Nutzungsregeln und die Hinweise zum Datenschutz aufmerksam gelesen haben und damit einverstanden sind. Sie bestätigen ebenfalls, dass aus gesundheitlicher Sicht keine Bedenken gegen eine Teilnahme bestehen. In welchen Fällen Sie gegebenenfalls einen Arzt kontaktieren und Ihre Geeignetheit zur Nutzung abklären sollten, ergibt sich aus dem Gesundheitshinweis. Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift weiterhin, dass Sie den Gesundheitshinweis aufmerksam gelesen haben.

Teilnehmererklärung Highlive – Stand 04-2019

Teilnehmererklärung Waldseilgarten HighLIVE



Teilnehmer/Teilnehmerin

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Alter:	Telefonnummer
Datum/Ort:	Unterschrift*:

* bei Minderjährigen Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten!

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte), dass Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB), die Nutzungsregeln und die Hinweise zum Datenschutz aufmerksam gelesen haben und damit einverstanden sind. Sie bestätigen ebenfalls, dass aus gesundheitlicher Sicht keine Bedenken gegen eine Teilnahme bestehen. In welchen Fällen Sie gegebenenfalls einen Arzt kontaktieren und Ihre Geeignetheit zur Nutzung abklären sollten, ergibt sich aus dem Gesundheitshinweis. Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift weiterhin, dass Sie den Gesundheitshinweis aufmerksam gelesen haben.

Teilnehmererklärung Highlive – Stand 04-2019