



# INDOORSURFEN

## TEILNEHMER

..... VORNAME ..... NAME

..... STRASSE ..... ORT

..... GEBURTSDATUM ..... GESETZLICHER VERTRETER [im Falle unter 18 Jahre]

..... TEL ..... E-MAIL

..... GEBUCHTE UHRZEIT ..... GEBUCHTES DATUM

MEIN SURRFLEVEL  ANFÄNGER  FORTGESCHRITTEN  PROFI

## SURFEIGNUNG

Die Inanspruchnahme unserer Hasewelle setzt die persönliche Eignung voraus [z.B. Alter, Größe, Gewicht, Gesundheitszustand, etc.]. Wir können nicht beurteilen, ob Sie die erforderlichen persönlichen Voraussetzungen für die sichere Benutzung der Hasewelle mitbringen. Bitte prüfen Sie daher sorgfältig und kritisch unter Berücksichtigung nachstehende Kriterien Ihre persönliche Eignung und teilen uns ggfls. nicht aufgeführte weitere Leistungseinschränkungen mit.

	JA	NEIN
MEIN . UNSER KIND IST JÜNGER ALS 8 JAHRE	.....	.....
MEIN . UNSER KIND IST LEICHTER ALS 30 KG	.....	.....
ICH KANN NICHT SCHWIMMEN	.....	.....
ICH STEHE UNTER DEM EINFLUSS VON DROGEN . ALKOHOL . MEDIKAMENTEN	.....	.....
ICH HABE SCHULTER . GELENKBESCHWERDEN	.....	.....
ICH HABE RÜCKEN . NACKENBESCHWERDEN	.....	.....
ICH HABE NEUROLOGISCHE BESCHWERDEN	.....	.....
ICH HABE EINE HERZ . KREISLAUFERKRANKUNG	.....	.....
ICH HATTE KÜRZLICH EINE OPERATION	.....	.....
ICH HABE FRISCHE WUNDEN . VERLETZUNGEN . ENTZÜNDUNGEN	.....	.....
ICH HABE DIABETES	.....	.....
ICH HABE EINE EPILEPSIE-ERKRANKUNG	.....	.....
ICH HATTE SCHON EINMAL GLEICHGEWICHTSSTÖRUNGEN	.....	.....
ICH BIN SCHWANGER [NUR FÜR FRAUEN]	.....	.....

## ERKLÄRUNG . UNTERSCHRIFTEN

Mit Unterzeichnung dieser Teilnehmererklärung erkläre[n] ich [/wir], dass meine [unsere] Angaben vollständig sowie zutreffend sind und ich [mein/unser Kind] die Anforderungen für das Surfen erfülle [erfüllt]. Habe[n] ich [wir] eine oder mehrere Fragen mit „Ja“ beantwortet, bin ich mir [sind wir uns] bewusst, dass ich [unser Kind] das Erlebnis nicht in Anspruch nehmen darf. Es sind mir [uns] keine Umstände bekannt, die der Inanspruchnahme der L&T Hasewelle entgegenstehen könnten. Von der Inanspruchnahme wegen Schäden, die ich [unser Kind] erleide[t] und die ausschließlich auf meine [seine] fehlende Eignung zurückzuführen sind [ist], stelle ich [wir] L&T und die Mitarbeiter von L&T vollumfänglich frei. Ich [unser Kind wird] werde den Anweisungen des Personals der L&T Hasewelle stets Folge leisten und [sich] mich stets anweisungsgemäß verhalten.

### FÜR MINDERJÄHRIGE BITTE ZUSÄTZLICH ANKREUZEN

	JA	NEIN
ICH BIN [WIR SIND] EINVERSTANDEN, DASS MEIN [UNSER KIND] DIE HASEWELLE NUTZT	.....	.....
MEIN [UNSER KIND] MUSS EINEN HELM TRAGEN	.....	.....

..... ORT . DATUM ..... UNTERSCHRIFT

Bei Minderjährigen des . der Personensorgeberechtigten

Mit meiner [unserer] Unterschrift erkläre ich [erklären wir] ferner, dass ich [wir] die folgenden zur Einsichtnahme aushängenden bzw. ausliegenden Unterlagen und Informationen

- ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN DER L&T HASEWELLE [AGB]
- HAUSORDNUNG - TEILNAHMEREGLUNGEN DER L&T HASEWELLE OSNABRÜCK

gelesen und verstanden habe[n] und mit Ihrer Geltung einverstanden bin [sind].

..... ORT . DATUM ..... UNTERSCHRIFT

Bei Minderjährigen des . der Personensorgeberechtigten