Medizinische Selbstauskunft Bamberger Hochseilgarten
Erwachsene

Bitte ausgefüllt und unterschieben zum Training mitbringen !!!

Die Teilnahme an Trainings im Hochseilgarten Bamberg und an minimale körperliche Voraussetzungen gebunden. Selbst TeilnehmerInnen mit akuten und/oder chronischen Erkrankungen können an den ausgeschriebenen Programmen teilnehmen.
Sollte eine Beeinträchtigung vorliegen, muss dies dem Trainer mitgeteilt werden, um das Programm gegebenenfalls zu modifizieren.

Diese Informationen dienen der Vermeidung von Verletzungen und der bestmöglichen medizinischen Versorgung und unterliegen strengstem Datenschutz.

Ich bestätige, dass ich psychisch und physisch normal belastbar bin bzw. beim Vorliegen folgender Indikationen Kontakt mit dem Trainer aufnehmen werde:

Name: _____ **Trainingstermin:** _____

Indikationen (bitte ankreuzen)

Leiden Sie unter chronischen Erkrankungen?	☐ Diabetes ☐ Asthma ☐ Sonstiges:
Haben Sie Herz- oder Kreislaufbeschwerden?	☐ Nein ☐ Ja, äußert sich durch:
Haben Sie Allergien?	☐ Insekten ☐ Lebensmittel ☐ Sonstige:
Haben Sie Epilepsie?	☐ Nein ☐ ja
Nehmen Sie derzeit beeinträchtigende Medikamente ein?	☐ Nein ☐ ja
Haben Sie zum gegenwärtigen Zeitpunkt akute Beschwerden oder Verletzungen?	☐ Nein ☐ Ja, und zwar:

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass Frauen in der Schwangerschaft ein vermeidbares Risiko eingehen. Die Druckbelastungen durch den Gurt bei einem möglichen Sturz können Komplikationen für Sie und Ihr Kind hervorrufen. Wir raten deshalb von einer Teilnahme ab.
Im Hochseilgarten besteht absolutes Alkohol- und Drogenverbot. Bei Nichtbeachtung erfolgt Platzverweis!!

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Medizinische Selbstauskunft Bamberger Hochseilgarten
Covid-19 Selbstauskunft Erwachsene

Nachname des Teilnehmenden

Vorname des Teilnehmenden

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefonnummer

Angaben zum Teilnehmenden

☐ Ich weise zum Zeitpunkt der Teilnahme am Training keine Krankheitssymptome auf.

☐ Ich stehe und stand nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.

☐ Ich unterliege keiner sonstigen Quarantänemaßnahme.

☐ Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben.
(Anm.: Auf die Bußgeldvorschrift des §73 Abs. 1a NR. 6 IfSG sowie auf die Strafvorschrift des § 74 IfSG wird hingewiesen)

☐ Ich bin unterrichtet, dass das Gebot des Mindestabstandes (1,5m) in sicherheitsrelevanten Situationen nicht eingehalten werden kann.
Sollte kein Einverständnis vorliegen, ist eine Teilnahme am Trainingsbetrieb nicht möglich.

Ort, Datum Unterschrift

Information für den Teilnehmenden

- Der Hygieneplan ist auf der Homepage des Bamberger Hochseilgartens einsehbar und erfolgt zu Trainingsbeginn durch die leitenden Trainer.
- Teilnahme am Training kann nur mit Mund-Nasenschutz und Handschuhen stattfinden (Gummi- und Einmalhandschuhe sind ungeeignet!!). Diese sind vom Teilnehmenden mitzubringen.
- Der Veranstalter verpflichtet sich die Datenschutzgrundverordnung zu beachten.