

# Willkommen im Adventurepark Xanten

Wir möchten Ihnen einen erlebnisreichen, vor allen Dingen aber einen sicheren Aufenthalt in unserem Hochseilgarten bieten. Um eventuellen persönlichen Gesundheitsrisiken vorbeugen zu können, bitten wir Sie um einige persönliche Angaben. Ihre Auskünfte werden ausschließlich von verantwortlichen Mitarbeitern gelesen und vertraulich behandelt.

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

|    |      |                                    |
|----|------|------------------------------------|
| Ja | Nein | Brüche, Zerrungen, Bänderrisse     |
| Ja | Nein | Herzbeschwerden, Herzschrittmacher |
| Ja | Nein | Asthma                             |
| Ja | Nein | niedriger oder hoher Blutdruck     |
| Ja | Nein | Allergie bei Insektenstichen       |
| Ja | Nein | Diabetes                           |
| Ja | Nein | Rückenprobleme                     |
| Ja | Nein | Fälle von Ohnmacht, Schwindel      |
| Ja | Nein | Epilepsie                          |
| Ja | Nein | Schwangerschaft                    |

Eine Teilnahme unter Alkohol, Drogen oder Medikamenten, die das subjektive Wahrnehmungsvermögen beeinflussen, ist **nicht** möglich.

**Haftungsausschluss:** Der Betreiber und die mit dem Betrieb des Hochseilgartens betrauten Mitarbeiter des Adventureparks Xanten haften nicht für Schäden, die den Teilnehmern im Zusammenhang mit allen durchgeführten Aktivitäten entstehen. Es sei denn, der Schaden ist durch vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten von Betreiber oder Mitarbeitern verursacht worden. Den Anweisungen des Sicherheitspersonals ist uneingeschränkt Folge zu leisten.

Bitte deutlich und leserlich ausfüllen

Name: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift (Unterschrift d. gesetzl. Vertreters)