

## Anmeldeformular für Gruppen/ Firmen

Name der Firma:

---

DATUM:

---

Ansprechpartner:

---

Rechnungsanschrift:

---

---

E-Mail-Adresse:

---

Tel. o. Handy-Nr:

---

- Ja, ich möchte über News und Sonderaktionen zum Saisonstart im Hochseilgarten Isarwinkel informiert werden (nur Werbung, die den Hochseilgarten Isarwinkel betrifft) und bin damit einverstanden, dass meine Daten für diesen Zweck von der Hochseilgarten Isarwinkel GbR verwendet werden. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
- Nein, ich möchte keine Werbung zum Saisonstart vom Hochseilgarten Isarwinkel erhalten. Einer Verwendung meiner Daten stimme ich nicht zu.

### Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (Bitte ankreuzen)

- Internet
- Freunde/ Bekannte/ Familie/ Arbeit
- Werbung (Flyer, Zeitungsartikel, etc.)
- Gutschein/ Geschenk \_\_\_\_\_
- Radiowerbung \_\_\_\_\_
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich als Mitglied der Gruppe ausdrücklich, dass mir die Benutzungsregeln des Hochseilgarten Isarwinkel und der Seilrutschenanlage Flying Fox sowie die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Hochseilgarten Isarwinkel GbR bekannt sind und dass ich sowohl die Benutzungsregeln, wie auch die allgemeinen Geschäftsbedingungen mit ihrem vollständigen Inhalt anerkenne. Die Eigenverantwortlichkeit hinsichtlich der Anwendung der Sicherungstechnik ist mir bewusst. Die in den allgemeinen Geschäftsbedingungen der Hochseilgarten Isarwinkel GbR enthaltene Haftungsbeschränkung akzeptiere ich unabhängig davon, ob ich selbst Vertragspartner der Hochseilgarten Isarwinkel GbR bin, mit meiner Unterschrift ausdrücklich. Ich versichere, dass ich an keinen körperlichen oder psychischen Beeinträchtigungen leide, die beim Begehen des Hochseilgartens oder der Benutzung der Seilrutsche Flying Fox eine Gefahr für mich oder andere darstellen.

# Bitte wenden !

!!! Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen und DEUTLICH schreiben !!!

Nr.	Vor- und Zuname:	Minder- jährig (X)	m / w	Flying Fox	Straße:	PLZ:	Ort:	Unterschrift
1.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
2.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
3.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
4.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
5.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
6.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
7.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
8.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
9.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
10.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
11.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
12.		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				