

Einverständniserklärung (für Minderjährige)

Uns ist bekannt, dass der Hochseilgarten Isarwinkel und die dazugehörige Seilrutschenanlage Flying Fox in dieser Form in Deutschland einzigartig sind und dass dort nach einer eingehenden Sicherheitseinweisung Kinder und Jugendliche regelmäßig in Höhen bis zu 15 m hinaufsteigen und dort ohne Beaufsichtigung auf Schritt und Tritt selbst für ihre Sicherung verantwortlich sind. Uns ist bekannt, dass unser Kind für die Benutzung des Hochseilgarten mindestens 130 cm und für die Benutzung des Flying Fox mindestens 160 cm groß sein muss sowie dass im Hochseilgarten Kinder von 130 bis 140 cm in dem Parcours von einem Erwachsenen begleitet werden, wobei Schulklassen und Kindergruppen optional 5 Kinder unter 140 cm einen verantwortlichen Erwachsenen mitbringen.

Wir erklären unser Einverständnis dass unser/e Kind/er unter diesen Voraussetzungen am Training im Hochseilgarten Isarwinkel am _____ teilnimmt. Mit den Benutzerregeln für Hochseilgarten und Seilrutschenanlage sowie den allgemeinen Geschäftsbedingungen des Hochseilgarten Isarwinkel sind wir einverstanden. Dies gilt insbesondere auch hinsichtlich der in den allgemeinen Geschäftsbedingungen enthaltenen Haftungsbeschränkung, unabhängig davon, ob wir selbst Vertragspartner des Hochseilgarten Isarwinkel sind.

Diese Einverständniserklärung gilt auch für die Benutzung der Seilrutschenanlage Flying Fox:

Ja

Nein

Wir bestätigen hiermit auch, dass unser Kind die erforderliche Mindestgröße für den Hochseilgarten und – soweit wir unser Einverständnis auch für die Benutzung der Seilrutschenanlage erklären – die dafür erforderlichen Mindestgröße aufweist.

Bitte wenden !

Angaben **volljähriger** Sorgeberechtigter

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Dat.: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Angaben **minderjähriger** Teilnehmer

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Dat.: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Dat.: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Dat.: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Dat.: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Dat.: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden: (bitte ankreuzen)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Freunde / Bekannte | <input type="radio"/> Werbung (Flyer, Zeitung) |
| <input type="radio"/> Internet | <input type="radio"/> Radiowerbung |
| <input type="radio"/> Gutschein | <input type="radio"/> Sonstiges |

Datum und Unterschrift

des volljährigen Teilnehmers bzw. Sorgeberechtigten

bezahlter Preis

Wird vom HSG-Team ausgefüllt