

Teilnahmebedingungen



Um sicher zu stellen, dass Bodyflying in unserem Windtunnel für Sie ein unvergessliches Sport-AIRlebnis wird, bitten wir Sie die nachfolgenden Teilnahmebedingungen auszufüllen und zu unterzeichnen:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Flugtermin mit Uhrzeit: _____

1. Ich darf fliegen

Mein Gewicht ist >120 Kilogramm Ja Nein

Ich habe Probleme mit

- den Schultern Ja Nein
- den Gelenken Ja Nein
- meinem Rücken Ja Nein
- meiner Bandscheibe Ja Nein

Wenn „ja“, welche:

Meine Schulter war schon einmal ausgerenkt. Ja Nein

Ich habe eine Herz-Kreislauf-Erkrankung. Ja Nein

Wenn „ja“, welche:

Ich habe einen Herzschrittmacher. Ja Nein

Ich hatte einen Schlaganfall. Ja Nein

Ich habe Alkohol / Drogen konsumiert. Ja Nein

Ich habe eine akute Verletzung. Ja Nein

Wenn „ja“, welche akute Verletzung(en):

Ich bin akut krank. Ja Nein

Wenn „ja“, welche akute Krankheit(en):

Sonstige körperliche Beschwerden, die die Indoor Skydiving Bottrop GmbH vor der Durchführung des AIRlebnisses kennen sollte:

Ich bin jünger als vier Jahre. Ja Nein

Bei Bodyflyerinnen:

Ich bin schwanger. Ja Nein

2. Ich will fliegen

Ich bin mir bewusst, dass es sich bei den von der Indoor Skydiving Bottrop GmbH angebotenen AIRlebnissen um Erlebnissportevents handelt und, dass meine Teilnahme an dem gebuchten AIRlebnis das Risiko von Verletzungen birgt. Ich will fliegen und nehme an dem gebuchten AIRlebnis auf eigene Gefahr teil.

Datum / Unterschrift