



|          |       |         |
|----------|-------|---------|
| Gurt-Nr. | Datum | Uhrzeit |
|----------|-------|---------|

Wird vom skypark ausgefüllt

## Einverständniserklärung Teilnehmer

|          |
|----------|
| Name     |
| Vorname  |
| Straße   |
| PLZ, Ort |
| Telefon  |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB`s) des SKYPARKs epia Kletterwald bekannt sind und ich deren Inhalt anerkenne.

Der Unterzeichnende bestätigt, dass er körperlich gesund ist und keine die körperliche und geistige Verfassung einschränkende Mittel, wie Medikamente, Drogen oder Alkohol zu sich genommen hat.

Die Teilnahme am Klettern im SKYPARK epia Kletterwald ist für Epileptiker, frisch Operierte, Herzranke, Bandscheibengeschädigte und Schwangere nicht möglich.

Zufällig gemachte Bilder können zu Werbezwecke verwendet werden.

**Den Anweisungen des Sicherheitspersonals ist Folge zu leisten!**

|       |              |
|-------|--------------|
| Datum | Unterschrift |
|-------|--------------|