



Teilnahmebedingungen

Ausfüllen und vorab übermitteln oder mitbringen!

Waldseminar am:.....

NameVorname.....

Adresse.....

Telefon (mobil).....E-Mail.....

Bitte passende Kleidung und wanderfreundliches Schuhwerk tragen.
Weiter empfehle ich einen kleinen Rucksack mit einem Snack, Getränk, kleines Handtuch und Sitzunterlage mitzunehmen.

Der Treffpunkt wird in separater Mail mit Wegbeschreibung rechtzeitig bekannt gegeben.

Bei starkem Regen oder Unwetter wird das Waldseminar auf einen anderen Termin verlegt. Sollte dem Teilnehmer der neue Termin nicht möglich sein, wird der Betrag zurückerstattet. Gutscheine behalten Ihre Gültigkeit.

Haftungsausschlusserklärung

Ich bin mir bewusst, dass mit körperlichen Übungen ein erhöhtes Verletzungs- und Beschwerderisiko verbunden ist. Soweit ich Übungsneueinsteiger/in im sog. fortgeschrittenen Alter (Männer > 45 / Frauen > 55) bin und ggf. bisher kaum Sport getrieben habe, ist mir bewusst, dass mein Risiko zusätzlich erhöht ist und gemäß Empfehlungen von ärztlichen und sportmedizinischen Fachgremien vor Trainingsaufnahme eine ärztliche Abklärung mit einer ärztlichen Unbedenklichkeitserklärung sinnvoll ist. Ich möchte trotzdem aber keinen Arzt aufsuchen

Ich erkläre,

- dass ich mich zum Zeitpunkt der Durchführung der Übungen körperlich, geistig und seelisch sportgesund fühle.

- dass ich freiwillig, auf eigene Verantwortung und auf eigenes Risiko teilnehme.

- Beschwerden jedweder Art oder Unwohlsein, teile ich der Übungsleiterin unverzüglich mit.

- Mir ist bewusst, dass das falsche oder unachtsame Ausführen der Übungen, vor allem in freier Natur und auf ungesicherten Wegen und Plätzen, gravierende Auswirkungen auf die Gesundheit haben kann.

- Mir ist bekannt, dass ich mit der Ausübung der von mir gewünschten Übungen, insbesondere in der freien Natur und auf ungesicherten Wegen und Plätzen, die einhergehenden allgemeinen Risiken selbst zu tragen und für die daraus entstehenden Sach- und Personenschäden grundsätzlich selbst aufzukommen habe.

Meine Teilnahme bei Cokata, Corinna Kern, 63755 Alzenau erfolgt in voller Kenntnis dieser Tatsache und in eigener Verantwortung. Ich schließe deshalb alle Haftungsansprüche gegenüber der Veranstalterin, die aus eventuellen gesundheitlich-medizinischen Problemen als Folge der durchgeführten Übungen entstehen können, ausdrücklich aus.

Ort.....Datum.....

.....Unterschrift Teilnehmer/in

DATENSCHUTZ: Wir versichern Ihnen, dass Ihre Daten ausschließlich zur Kontaktaufnahme dienen und nicht an Dritte weitergeleitet werden.