

Datum: _____ 2009 Gruppe: _____ Blatt Nr.: _____

Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass ich (oder meine Schüler) nicht unter dem Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten stehe. Bei bekannten Herz- & Kreislaufbeschwerden, sowie Schwangerschaft, Epilepsie, usw. wende ich mich an den verantwortlichen Trainer. Grundsätzlich ist die Teilnahme an allen Übungen freiwillig und erfolgt auf eigene Gefahr. Die Aktion kann auf Wunsch jederzeit abgebrochen werden. Ich erkenne die AGB der Hochseilgarten Aschheim GmbH an.

I hereby declare that I (or my students) am (are) not under the influence of alcohol, drugs or medication. If I am aware that I have a medical condition such as heart disease, epilepsy, asthma or I am pregnant, I will consult a trainer before I participate in any activity. The activities I am about to partake in I do so at my own will and at my own risk. If I wish to do so, I may stop at any time. I accept the terms and conditions of Hochseilgarten Aschheim GmbH.

Nr.	Vor- & Zuname	Wohnort	Unterschrift	Int. Vermerk
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Gäste gesamt: _____
 Gäste kumuliert: _____

Summe Barzahlung: _____
 Summe kumuliert: _____

Sim _____ Azo _____
 1. Grp: _____ 1. Grp: _____
 2. Grp: _____ 2. Grp: _____
 3. Grp: _____ 3. Grp: _____

