

## TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Teilnahmeberechtigt sind alle Personen, die zum Zeitpunkt des Flugtermines das 8. Lebensjahr vollendet haben und gesund sind. Für TeilnehmerInnen unter 14 Jahren ist eine Zustimmung & Unterschrift der Erziehungsberechtigten notwendig.

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Flugtermin \_\_\_\_\_

Sollten Sie eine der nachfolgenden Fragen mit Ja beantworten, wenden Sie sich bitte an unser Personal.

Meine Flugerfahrung:	<input type="checkbox"/> Anfänger	<input type="checkbox"/> Fortgeschrittener/Skydiver
Mein Gewicht ist höher als 120 Kilogramm	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich bin jünger als 8 Jahre	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich habe Probleme mit Schultern/Gelenken	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Meine Schulter war schon einmal ausgekugelt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich habe Probleme mit Rücken / Bandscheiben/ Wirbelsäule	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Wenn „ja“, welche: \_\_\_\_\_

Ich habe eine Herz-Kreislauf-Erkrankung  Ja  Nein

Wenn „ja“, welche: \_\_\_\_\_

Ich habe einen Herzschrittmacher  Ja  Nein

Ich hatte einen Schlaganfall  Ja  Nein

Ich stehe unter dem Einfluss von Alkohol/ Drogen  Ja  Nein

Ich habe eine akute Verletzung oder bin akut krank  Ja  Nein

Wenn „ja“, welche akute Krankheit/Verletzung: \_\_\_\_\_

Ich habe eine Erkrankung des Gehirns/des Gleichgewichtsorgans/Nervensystems  Ja  Nein

Ich leide unter Panikattacken  Ja  Nein

Sonstige körperliche Beschwerden, von denen WINDOBONA vor der Durchführung des Fluges wissen sollte:  
\_\_\_\_\_

Bei weiblichen Teilnehmern: Ich bin schwanger  Ja  Nein

Ich möchte keine weiteren Informationen über WINDOBONA per Mail erhalten.  Ja  Nein

Woher kennen Sie uns?  SocialMedia  Internet  Freunde  Praterbesuch  Radio, Print, TV  Div: \_\_\_\_\_

Mir ist bewusst, dass Indoor Skydiving eine sportliche Aktivität ist - trotz der vom Veranstalter getroffenen Sicherheitsvorkehrungen - die mit einem gewissen Grundrisiko verbunden ist und meine Teilnahme auf eigene Gefahr erfolgt. Mit Unterfertigung dieser Teilnahmebedingungen erkläre ich, dass ich mir dieses Risikos bewusst bin und meine körperlichen Voraussetzungen jedenfalls ausreichen, um eine gefahrlose Teilnahme zu gewährleisten. Ich bestätige, dass ich mich freiwillig angemeldet habe.

Datum & Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Durch die Unterfertigung dieser Erklärung wird ausdrücklich für alle im Zusammenhang mit der Durchführung des Sportes Indoor Skydiving erlittenen Unfälle oder Schäden auf jedes Recht des Vorgehens oder Rückgriffs gegen den Veranstalter, dessen Erfüllungsgehilfen und Grundstücksbesitzer verzichtet, sofern der Unfall oder der Schaden nicht nachweislich auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit beruht. Ich erkläre weiter den Anweisungen des Veranstalters sowie seiner Mitarbeiter unbedingt Folge zu leisten.