NAME, VORNAME:
ADRESSE:

TEL:
EMAIL:

URBAN TRAIL - ULTIMATE OUTDOOR PARCOUR

GROß BORSTELER STRAßE 25H • 22453 HAMBURG

ERKLÄRUNG DES TEILNEHMERS

- [ ] Ich versichere, dass ich volljährig bin und alle von mir gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.
- [ ] Hiermit bestätige ich den Haftungsverzicht des Urban Trails gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben. Ich erkläre mich mit allen Punkten des Haftungsverzichts einverstanden.
- [ ] Ich bestätige die Hausordnung des Urban Trails zur Kenntnis genommen zu haben und erkenne diese an.
- [ ] Ich bestätige hiermit, dass ich körperlich in der Lage bin den Urban Trail zu nutzen und bezeuge, dass ich an keinen mir bekannten und erkennbaren körperlichen oder geistigen Einschränkungen leide.
- [ ] Ich bestätige hiermit, dass mir kein Arzt von der Nutzung des Urban Trails abgeraten hat.
- [ ] Ich nehme zur Kenntnis, dass ich selbst dafür verantwortlich bin, auf meine körperliche und mentale Fitness während der Teilnahme am Urban Trail zu achten.
- [ ] Ich versichere, dass ich im Besitz einer Krankenversicherung bin.
- [ ] Ich bevollmächtige das Personal auf dem Urban Trail eine medizinische Erstversorgung vorzunehmen, soweit dies vom Personal für erforderlich gehalten wird und stimme zu, dass das Personal wenn nötig einen Rettungsdienst alamiert.
- [ ] Ich stimme zu, alle anfallenden Kosten für die medizinische Versorgung und den Krankentransport zu übernehmen.
- [ ] Ich erkläre mich hiermit einverstanden, alle Anweisungen, Anleitungen und Entscheidungen durch das Personal auf dem Urban Trail Folge zu leisten und zu keinem Zeitpunkt infrage zu stellen.
- [ ] Ich erkenne an, dass Urban Trail im alleinigen Ermessen meine Teilnahme verweigern kann, sollte das Personal des Urban Trail Zweifel an den von mir gemachten Angaben haben.

Unterschrift **Datum**