



## HAFTUNGSAUSSCHLUSS | Teilnahmebedingungen CAMP.

Um sicher zu gehen, dass deine Surf Session auf der CityWave ein unvergessliches Erlebnis wird, bitten wir dich die Teilnahmebedingungen auszufüllen und zu unterschreiben:

Vor-/Nachname Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

CAMP Starttermin: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Surferfahrung:  ja  nein

Aktuelles Gewicht: \_\_\_\_\_ Aktuelle Körpergröße: \_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigte Person: \_\_\_\_\_

Mobilitel. Erziehungsberechtigte Person: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Land: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich habe Probleme mit Schultern/Gelenken.  ja  nein

Ich habe Probleme mit Rücken / Bandscheiben/ Wirbelsäule.  ja  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.  ja  nein

Ich bin akut krank.  ja  nein

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

Ich habe eine Erkrankung des Gehirns/des Gleichgewichtsorgans/Nervensystems.

Sonstige körperliche Beschwerden, die CityWave. (AWSM GmbH) vor der Durchführung meiner Surf Session kennen sollte: \_\_\_\_\_

Ich bin jünger als acht Jahre.  ja  nein

Bei weiblichen SurferInnen: Ich bin schwanger.  ja  nein

Sonstiges wie Allergien o.ä., was wir wissen sollten: \_\_\_\_\_

Es ist mir bewusst, dass Surfen auf der CityWave eine sportliche Aktivität ist, und die Teilnahme ein Verletzungsrisiko birgt. Ich möchte surfen und nehme an der gebuchten Session/Camp auf eigene Gefahr teil. Nichtschwimmern ist die Benutzung der Anlage untersagt!

Mit der Benutzung der Anlage wird der kostenlosen Aufnahme (es wird keine Entschädigung geleistet) von Fotos, Live-Bildern und Videos implizit zugestimmt und der Betreiber erhält die kostenlosen und zeitlich uneingeschränkten Nutzungsrechte aller auf der Plattform gemachten Fotos und Videos.

Wr. Neudorf, am \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)