



## Regeln

Landeposition:

ja:



nein:



- KEINE spitzen Gegenstände!
- Kein Alkohol und keine Drogen!
- Dem Skyjump Personal ist Folge zu leisten!
- Keine Sprünge bei Schwangerschaft!
- Keine Sprünge bei bestehender Verletzung!
- Springen erfolgt auf eigene Gefahr!
- Eltern haften für ihre Kinder!

## Haftungsausschluss

Hiermit bestätige ich, dass meine Teilnahme am Skyjump-Springen auf eigene Verantwortung und eigenes Risiko erfolgt. Im Falle von Verletzungen oder anderen negativen Folgen der Benutzung bzw. Teilnahme, ist weder der durchführende Veranstalter, noch der Betreiber, noch die Sponsoren, noch andere Personen, die in diesem Zusammenhang Arbeiten ausführen, verantwortlich oder haftbar.

Über die Anforderungen, die eine Teilnahme an mein sportliches Können und meine physische Konstitution stellt, wurde ich informiert und ich bestätige, dass ich gesund und ausreichend geübt/trainiert bin.

Ich erkenne die Regeln von Skyjump an und ich nehme aus freiem Willen und mit voller Eigenverantwortung für mein Tun teil. Ich stimme zu, dass der Betreiber/Veranstalter die Haftung für leichte Fahrlässigkeit sowie für Vermögensschäden ausschließt. Als Gerichtsstandort wird Kitzbühel vereinbart.

Bei nicht englisch- bzw. deutschkundigen: Der Gruppenleiter / Trainer / Lehrer bestätigt, die Gruppe über den Inhalt des Haftungsausschlusses, über die Sprungregeln sowie Risiken voll informiert und aufgeklärt zu haben.

Ich bin über 18 Jahre alt

Für **Personen unter 18 Jahre** ist die **Unterschrift eines Erziehungsberechtigten** und **alle angeführten Daten** (Email wenn vorhanden) **erforderlich!**

### In Blockschrift !!!

**Teilnehmer:** Vorname: \_\_\_\_\_ Familienname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigter:** ich bin erziehungsberechtigt  nein  ja Telefon: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Familienname: \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Gültigkeitszeitraum ankreuzen und ausfüllen

**gültig, am**  .....  von ..... bis .....  bis Widerruf

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer / Erziehungsberechtigter