

Gesundheitsbestätigung für Hochseilaktivitäten (auch Abseilen, Klettern)

Mit Unterzeichnung bestätige ich (bei Minderjährigen ein*e Erziehungsberechtigte*r) auf eigenen Wunsch und eigene Verantwortung an einer Hochseilaktivität teilnehmen zu wollen. Den Grad der Teilnahme und die Intensität sowie das Ausmaß der körperlichen Betätigung bestimme ich selbst.

Die Beantwortung der Fragen zur körperlichen Verfassung dient ausschließlich meiner eigenen Sicherheit! Der Gesundheitsbogen wird vertraulich behandelt.

Ich versichere, innerhalb der letzten 12 Stunden keinen Alkohol, beeinflussende Medikamente oder Rauschmittel konsumiert zu haben.

Es liegen folgende Indikatoren vor:

		JA	NEIN	wenn JA, was
1.	Herz-Kreislauferkrankungen			
2.	Verletzungen			
	Bänder, Muskeln, Zerrungen usw.			
3.	Verletzungen			
	Brüche, Wirbelsäule, Knochen usw.			
4.	Operationen und künstliche Gelenke			
5.	Chronische Erkrankungen			
	Asthma, Epilepsie, Diabetes usw.			
6.	Allergien			
	die relevant sein können, bspw. Insektenstichallergie			
7.	Medikamenteneinnahme			
	die die Teilnahme einschränken könnte			
8.	Schwangerschaft			
9.	Sonstiges, was die Teilnahme einschränken könnte, bspw. starkes Übergewicht			
				
fko	Jeisungen der Trainer*innen sowie den unterwiesenen Si mmende Sachbeschädigungen (bspw. an Kleidung, Schm end der Aktivität erleide, bin ich selbst verantwortlich und	uck und	l Accessoir	es jeglicher Art), die ich
r-, I	Nachname (des Kindes)			
	er/des nungsberechtigten			