

Gesundheitscheck + Annerkennung der AGB's für den Kletterwald

Persönliche Angaben des Kindes	
Name, Vorname	Geburtstag
Adresse	
Telefon (Eltern)	Handy (Eltern)
Krankenversichert bei	
Blutgruppe (falls bekannt)	
Gesundheitseinschränkungen (wenn ja, welche ?)	
Kreislaufbeschwerden?	
nein ☐ ja ☐	
Herzbeschwerden?	
nein ☐ ja ☐	
Atembeschwerden?	
nein ☐ ja ☐	
ungewöhnliche Reaktionen auf Insektenstiche?	
nein ☐ ja ☐	
Licht-/Sonnenempfindlichkeit?	
nein ☐ ja ☐	
Nahrungsmittelunverträglichkeit?	
nein ☐ ja ☐	
Medikamentenunverträglichkeit?	
nein ☐ ja ☐	
sonstige Allergien?	
nein ☐ ja ☐	
sonstige Beschwerden?	
nein ☐ ja ☐	
Regelmäßige Medikamenteneinnahme?	
nein ☐ ja ☐	
Name des Medikamentes	
wie oft?	
Name des Medikamentes	
wie oft?	
Schutzimpfungen vorhanden?	
nein ☐ ja ☐	
Meine Tochter /mein Sohn kann schwimmen.	
nein ☐ ja ☐	
Einverständniserklärung	
Meine Tochter /mein Sohn darf sich am/ im Sandbach aufhalten, (auf der Höhe des Sportplatzgeländes).	
nein ☐ ja ☐	
Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter /mein Sohn sich auf dem Gelände des Sportplatzes in Crumstadt ohne Begleitung von Erwachsenen frei bewegen darf.	
nein ☐ ja ☐	
Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter /mein Sohn im Falle eines Unfalles oder einer Verletzung ärztlich versorgt wird. Die Betreuer werden sie sofort benachrichtigen.	
nein ☐ ja ☐	
Ort, Datum	Unterschrift des Sorgeberechtigten

Ich habe die AGBs der Weitblick Naturerlebnis GmbH gelesen und verstanden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese für die Benutzung der Kletterwälder in Darmstadt und Wiesbaden Neroberg an.



Vor- & Zuname (Sorgeberechtigte): _____

Geb.-Datum: _____

Kinder : _____

Geb.-Datum der Kinder: _____

Datum / Unterschrift: _____

(Einverständniserklärung: Bei unter 18-jährigen, Unterschrift ihrer Sorgeberechtigten. Mit dieser Unterschrift bestätigt der/die Sorgeberechtigte das Einverständnis zur Teilnahme der genannten Kinder/Jugendlichen)