



Anmeldung

Ich melde mich verbindlich für folgende Veranstaltung von NET e.V. an:

| |
|-----------|
| Angebot: |
| Zeitraum: |

Persönliche Daten des Teilnehmenden

| | | | |
|--|--|---------------|--------|
| Name, Vorname: | | Geburtsdatum: | |
| Straße, Nr: | | Plz, Ort: | |
| Telefon: | | | |
| E-Mail: | | | |
| Im Notfall zu verständigen (Name, Telefon, evtl. Mobilfunk): | | | |
| Besteht eine Familien-/Haftpflichtversicherung: | | Ja € | Nein € |

Erhebung zur körperlichen Verfassung

Mit diesen Angaben unterstützen Sie uns in der Gewährleistung Ihrer Sicherheit während der Teilnahme an unseren Veranstaltungen. Sie dienen der Vermeidung von Verletzungen und ggf. der bestmöglichen medizinischen Versorgung. Alle Informationen werden vertraulich behandelt und sind nur den Trainern zugänglich.

Ich bestätige, dass keine gesundheitlichen Bedenken gegen meine Teilnahme bestehen und dass ich beim Vorliegen folgender Indikationen bzw. anderer wichtiger Besonderheiten den Veranstalter informieren werde.

| Indikationen | Ja. Welche? | Nein |
|---|-------------|------|
| Besonderheiten oder Erkrankungen im Herz- Kreislaufsystem (z.B. Herzklappenfehler, Herzinfarkt, zu hoher / niedriger Blutdruck) | | |
| Chronische Erkrankungen (z.B. Asthma, Epilepsie, Diabetes) | | |
| Krankhafte Veränderungen und Verletzungen des Bewegungsapparates (z.B. der Wirbelsäule, der Gelenke, der Bänder und Muskeln) | | |
| Allergien (z.B. Bienenstiche, Lebensmittel, Arzneimittel) | | |
| Frische Operationen | | |
| Infektionen oder andere schwere Erkrankungen der letzten 2 Wochen (auch starke Erkältungen, Fieber) | | |
| Medikamenteneinnahme (z.B. Blutverdünnung, Insulin, Herz- Kreislaufmedikamente, Asthmaspray, Neuroleptika) | | |
| Behinderungen | | |
| Schwangerschaft | | |
| Es besteht ausreichender Impfschutz gegen Tetanus | | |
| Es besteht ausreichender Impfschutz gegen Meningitis. (Informieren Sie sich über Zeckenschutzimpfungen bei Ihrem Hausarzt) | | |
| Sonstiges (z.B. Nichtschwimmer, Höhenangst) | | |

Natur Erlebnis Touren
gemeinnütziger eingetragener Verein

Asamstr. 24, 81541 München, Telefon/Fax: (089) 65308391,
Internet: www.naturerlebnistouren.net, E-Mail: info@naturerlebnistouren.net
Bank für Sozialwirtschaft, IBAN: DE56 7002 0500 0008 8848 00, BIC: BFSWDE33MUE
Steuernummer 143/219/90364 K46, Amtsgericht München VR 18019

Mir ist klar, dass Aktivitäten, wie z.B. Klettern, Abseilen, Bergsteigen, Wandern, Schwimmen, Bootfahren, Höhlenbegehungen trotz sämtlicher sicherungstechnischer Maßnahmen mit Risiken für Material und Gesundheit verbunden sind. Ich nehme an den Aktivitäten dieser Veranstaltung teil und bestimme selbst Intensität und Ausmaß meiner körperlichen Betätigung. Weiterhin ist mir bewusst, dass von mir ein der Situation angemessenes Verhalten sowie eine bestimmte Mitarbeit erwartet wird. Ich verpflichte mich deshalb hiermit, den Anweisungen der Trainer diesbezüglich Folge zu leisten. Ich akzeptiere die beigefügten Anmelde- und Teilnahmebedingungen und bestätige die Anmeldung!

| | |
|-------------|---------------------------------|
| Ort, Datum: | Unterschrift des Teilnehmenden: |
|-------------|---------------------------------|

Um die körperliche Fitness unserer Teilnehmer einschätzen zu können, bitten wir Sie Beispiele von Ihren Bergtouren oder Wanderungen in den letzten 2 Jahren zu nennen.

Sonstige Bemerkungen/Anfragen etc.:

Bitte senden Sie uns dieses Formular ausgefüllt zurück.

**NET e.V. München
Asamstr. 24
81541 München**