



Medizinischer Erhebungsbogen

Mit diesem Formular unterstützen Sie uns in der Gewährleistung ihrer Sicherheit während Ihrer Teilnahme. Diese Informationen unterliegen dem strengen Datenschutz und dienen der Vermeidung von Verletzungen und der bestmöglichen medizinischen Versorgung. Bitte ausgefüllt mitbringen!

Vorname:..... **Zuname:**.....

Adresse:.....

Alter:..... **Email:**.....

Indikation - Bitte ankreuzen:	Ja	Nein
Ich bestätige, dass ich psychisch und physisch normal belastbar bin.		
Herz/Kreislaufkrankungen (z.B: Herzklappen, Herzmuskel, Herzinfarkt, Blutdruck...):		
Kurzatmigkeit		
Verletzung Muskel und des Stützapparates (z.B.Wirbelsäulenbeschwerden), auch wenn sie bereits längere Zeit zurückliegen.		
Operationen in den letzten 3 Jahren		
Chronische Erkrankungen (z.B: Asthma, Epilepsie, Zuckerkrankheit..)		
Allergien gegen Stoffe , die in freier Natur vorkommen (z.B: Bienenstich)		
Infektionskrankheiten innerhalb der letzten 6 Monate		
Psychotherapeutische oder psychiatrische Behandlung		
Ich habe folgende Diät		
Ich nehme folgende Medikamente (regelmäßig- J - N):		
Eine fiebrige Erkrankung in den letzten Tagen vor dem Seminar liegt hinter mir.		
Ich bin schwanger		

Im Notfall bitte verständigen:.....

Adresse:.....

Telefon:.....

Datum:..... **Unterschrift:**.....

Bei Minderjährigen (unter 16 Jahren) muss dieser Fragebogen von einem Erziehungsberechtigtem unterfertigt werden! Ich bestätige mit meiner

Unterschrift, dass ich vom Veranstalter aufgrund des Medizinischen Fragebogens hinsichtlich der Schwierigkeiten und Gefahren im Zusammenhang mit meinen gesundheitlichen Einschränkungen informiert worden bin. Weiters bestätige ich, dass ich vor Betreten der Anlage an einer Unterweisung im Einschulungsbereich teilgenommen habe und mit der sicherheitstechnischen Ausrüstung vertraut gemacht wurde. Bei der Durchführung der Outdoor-Übungen übernehme ich die volle Verantwortung für meine Gesundheit. Etwaige Aufnahmen können zu Werbezwecke verwendet werden. Weiters bin ich einverstanden, Informationsmaterial von untersberg challenges zu erhalten.

Preis:	bezahlt:	Gurtnummer:	Gurt retour:
---------------	-----------------	--------------------	---------------------

Für geparkte KFZ und Fahrräder, sowie sämtlich mitgebrachte Wertgegenstände wird keine Haftung übernommen!!!