



Haftungserklärung High-Performance & Freestylearea

FLIP LAB Millennium City GmbH & Co KG // Wehlstraße 64 // A-1200 Wien

Vor- und Nachname des Springers: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____

Bitte sorgfältig durchlesen.

Mir ist bewusst, dass die Benutzung der High-Performance & Freestylearea ein hohes Maß an Fitness und Können voraussetzen. Auch ist mir bewusst, dass diese Area erst ab dem vollendeten 7 Lebensjahr freigegeben ist. Um möglichst Verletzungen zu vermeiden, habe ich mich mit den allgemeinen Hallen- und Sicherheitsregeln, auf die ich vom Betreiber vor Benützung der Anlage hingewiesen wurde, vertraut gemacht. Ich akzeptiere diese als verbindlich.

Mir ist bewusst, dass ich bei Nichtbeachtung der Regeln ohne Anspruch auf Rückerstattung des Eintrittsgeldes aus der Anlage verwiesen werden kann. Die Benutzung der Anlage erfolgt auf eigene Gefahr. Mir ist bekannt, dass eine Haftung für Sach- oder Vermögensschäden nur bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit des Betreibers übernommen wird. Anweisungen des Personals sind zu jeder Zeit zu befolgen. Mir ist bewusst, dass auf eigenes Risiko nur Sprünge und Sprungfiguren ausgeführt werden dürfen, die dem persönlichen Leistungsniveau entsprechen.

Hiermit bestätige ich, dass ich die oben genannten Informationen aufmerksam gelesen und verstanden habe und bestätige die AGB's und Verhaltens- und Sicherheitsregeln der FLIP LAB Millennium City GmbH & Co KG zu akzeptieren. Mit Unterschreiben dieser Haftungserklärung nehme ich zur Kenntnis, dass die FLIP LAB Millennium City GmbH & Co KG von allen Ansprüchen aus oder im Zusammenhang mit der Nichtbeachtung der AGB's und Sicherheitsregeln freigestellt wird. Ich willige ausdrücklich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß Pkt. 8, Einwilligung in die Datenverarbeitung der AGB ein und wurde über das jederzeitige Widerrufsrecht belehrt. Hiermit versichere ich, dass die gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind und ich als Unterzeichner in der Lage bin, dies zu beurteilen.

Unterschrift

Datum/Ort:

Solltest Du noch nicht volljährig sein, muss hier dein Erziehungsberechtigter unterschreiben:

Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____

Unterschrift

Datum/Ort: