

## HAFTUNGSAUSSCHLUSSERKLÄRUNG

### „Trainieren mit Aussicht“

Ich, \_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname) bestätige hiermit, eine Geräte-Einschulung entsprechend meinem mit einem Therapeuten / einer Therapeutin der Aktiv Praxis Altenhof erarbeiteten Trainingsplan erhalten zu haben.

- Meine Teilnahme am selbstständigen Training in der Aktiv Praxis Altenhof erfolgt auf eigene Gefahr und eigenes Risiko.
- Ich verzichte hiermit ausdrücklich auf sämtliche Ansprüche – gleich welcher Art – aus Schadensfällen, Verletzungen oder Folgeschädigungen die im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Training in den Räumlichkeiten der Aktiv Praxis stehen.
- Auch für Sachschäden wird eine Haftung von Seiten der Aktiv Praxis ausgeschlossen.
- Beschädigungen des Eigentums der Aktiv Praxis sind unverzüglich die Praxisleitung unter 06603414667 zu melden und entweder selbst oder über die eigenen Haftpflichtversicherung zu begleichen.
- Ich versichere, sportgesund zu sein. Ich habe mich bei einem Arzt meines Gesundheitszustandes versichert. Habe ich darauf verzichtet, so tue ich dies auf eigene Verantwortung.
- Für gesundheitliche Risiken, auch solche, die mir selbst aktuell nicht bekannt sind, übernimmt die Aktiv Praxis Altenhof oder sein Vertreter / seine Vertreterin im Falle eines Unfalls oder Schadens keine Haftung.
- Ich versichere hiermit, bei Erkrankung das Training nicht anzutreten und bei plötzlichen Befindlichkeitsänderungen während des Trainings wie Übelkeit, Schwindel, Schmerz, Herzrasen oder Ähnlichem das Training unverzüglich abubrechen.
- Ich bin gegen Unfälle und Verletzungen, die im Rahmen des Trainings auftreten können, versichert. Gleiches gilt für den direkten Weg von und zum Trainingsort. Ist dies nicht der Fall, geschieht dies auf meine Verantwortung.
- Der Zugang zum Training mit Aussicht ist ausschließlich mir als zahlende Person zugänglich. Die Weitergabe des Schlüsselcodes, sowie die Mitnahme von Begleitpersonen ist untersagt.
- Ich habe mich über den Inhalt dieser Haftungsausschlusserklärung vollständig informiert, indem ich diese gelesen habe, wurde über die Verhaltensregeln im Trainingsraum durch einen Therapeuten / einer Therapeutin aufgeklärt und akzeptiere beides durch meine Unterschrift.

Altenhof, am \_\_\_\_\_

(Vor- und Zuname)