**Anmeldebogen TeamPark Hobbach**

Wir freuen uns über Ihren Besuch in unserem TeamPark Hobbach. Hier kann Ihre Familie Erholung, Abstand zum anstrengenden Alltag, Stärkung des Familienzusammenhalts und ein Stück Normalität in ihrem Freizeit-Erleben finden.

Gesundheitsschutz hat höchste Priorität. Auf unserem weitläufigen Areal können die Hygiene- und Abstandregeln leicht eingehalten werden. In Kleingruppen (max. 2 Haustände) führt Sie ein Trainer\*in durch unseren TeamPark. Stöbern Sie gerne auch auf unserer Homepage, um sich vorab ein Bild zu machen, was Sie bei uns erwartet.

**Wunschtermin: Datum…………………………..Uhrzeit……………………………**

**Ausweichtermin: Datum……………………………Uhrzeit…………………………….**

Wir brauchen von allen Teilnehmer\*innen: Name, Adresse, Alter der Kinder

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Adresse | Alter |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

und eine Telefonnummer und E-Mailadresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Desweiteren bringen Sie bitte für alle Mund-Nasenschutz (können bei uns gekauft werden) und Handschuhe mit. Achten Sie bitte auf passende Kleidung (um Hautkontakt mit dem Klettergurt zu vermeiden: keine Tops und Hotpants), festes Schuhwerk und legen Sie Schmuck, Ohrstecker und Uhren ab.

Außerdem muss der Medicalcheck ausgefüllt werden.

***Das Wichtigste vorab: erscheinen Sie nicht bei Vorliegen von Symptomen einer akuten Atemwegserkrankung oder von Fieber***. ***Dann sagen Sie bitte telefonisch ab!***

"Ich bestätige, dass ich darauf aufmerksam gemacht worden bin, dass eine **Teilnahme unter Alkohol- oder Drogeneinfluss, sowie bei Einnahme sonstiger bewusstseinsverändernder Mittel nicht möglich** ist.

Für Personen mit gesundheitlichen Problemen, z.B. mit dem Herzen, der Lunge (Asthma), dem Bewegungsapparat oder mit Diabetes ist es notwendig, vorab einen der Trainer\*innen darüber zu informieren. **Von einer Teilnahme ausgeschlossen sind Herzkranke, Epileptiker, Frisch-Operierte und Schwangere ab dem 4. Monat.**

Grundsätzlich ist die Teilnahme freiwillig und jeder der irgendwelche Bedenken hat, kann sich gerne an die Trainer wenden.

**Die verantwortlichen Trainer und das Schullandheimwerk Unterfranken e.V. als Betreiber haften für Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit ihrerseits. "**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vor- und Nachname | Unterschrift | Gesundheitliche Einschränkung |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Falls eine befreundete Familie Ihr Kind unter 14 Jahren mitbringt: Noch die Einverständniserklärung für Kinder unter 14 Jahren

***Einverständniserklärung für die Teilnahme am Training im TeamPark Hobbach bei Teilnehmern unter 14 Jahren***

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/meiner Tochter:

Name(n): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

die Teilnahme am **Klettern** im TeamPark Hobbach.

Mein Kind hat folgende **gesundheitliche Einschränkungen**:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte bringen Sie die Teilnehmergebühr abgezählt mit. Getränke, to go, können erworben werden. Der Spielplatz des Schullandheims darf vor oder nach dem Klettern benutzt werden.

*Wichtig ! Bitte diesen Anmeldebogen ausfüllen, unterschreiben und mitbringen bzw. vorher zuschicken*

Viel Spaß bei uns im TeamPark, wir sind gespannt …………

***„TeamPark trotz(t) Corona !“***