

Eintrittsformular

Selbständiges Klettern, Bouldern, Fitness



Die Benutzung der Infrastruktur des Kletterzentrums St.Gallen erfolgt ausschliesslich auf eigene Gefahr. Ich anerkenne mit meiner Unterschrift, dass weder der Besitzer noch das Aufsichtspersonal des Kletterzentrums haftbar sind für Verletzungen und/oder Schäden, die durch meine Tätigkeit an dieser Anlage entstehen. Wir weisen gerne darauf hin, dass im Kletterzentrum St. Gallen Kurse gebucht werden können, in denen die Fertigkeiten zum sicheren Klettern und richtigen Sichern vermittelt werden! **Im Kletterzentrum St.Gallen sind nur blockier- und bremsunterstützte Sicherungsgeräte erlaubt! Tuber, HMS, Achter und dergleichen sind verboten!!**

Jugendliche (14- bis 18-Jährige) benötigen die Unterschrift der Erziehungsberechtigten! (siehe unten)

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen

Geb. Datum: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Diese Angaben werden ohne Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben.

Gesundheits-Check/Fitness (Momentaufnahme):

Ja Nein

Ich fühle mich fit und in gesundheitlich guter Verfassung, um zu trainieren:

Registration Bouldern:

Ja Nein

Ich kenne die sicherheitsrelevanten Verhaltensregeln beim Bouldern.

Registration TOPPAS (Auto Belay)

Ja Nein

Ich kenne die sicherheitsrelevanten Verhaltensregeln beim Klettern mit dem Toppas

Registration Klettern am Seil

Ja Nein

Ich verfüge über fundiertes Wissen und entsprechende Fähigkeiten für das Klettern am Seil:

Ich beherrsche die korrekte Bedienung des Sicherungsgerätes, z.B. Smart, REVO, Grigri usw.:

Ich beherrsche und halte mich an das Bremshandprinzip (immer mind. eine Hand am Bremsseil):

Im **Top-Rope** (Grundkurs 1) kann ich klettern und stürzen, sowie sichern und Stürze halten:

Im **Vorstieg** (GK 2 oder GKK) kann ich klettern und stürzen, sowie sichern und Stürze halten:

Ich kenne die sicherheitsrelevanten Verhaltensregeln beim Klettern am Seil.

Klettererfahrung in Jahren od. Ausbildung / wann das letzte Mal geklettert: _____/_____

Welches Sicherungsgerät verwende ich im Kletterzentrum SG zum Sichern: _____

Klettern birgt Risiken. Versicherung ist Sache der Teilnehmer/Kunden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Infrastruktur der Kletterhalle, eigenverantwortlich und meinen Fähigkeiten entsprechend nutze. Bezüglich Inhalts des **Benutzerreglements**, **AGB's** sowie der **Aktion Sicher Klettern**

Ja Nein

bin ich mit allen Punkten einverstanden und verhalte mich dementsprechend:

Unterschrift: _____

Datum: _____

Zusatz für Jugendliche (14- bis 18-jährig). Durch Erziehungsberechtigte auszufüllen:

Nachname: _____

Vorname: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____