

Kletterzentrum Imst

Am Raun 25
6460 Imst

ATU71836515



Anmeldung / Erklärung

Name:..... **Geb. Dat.:**.....

Adresse: **Geschlecht:** weiblich männlich

Ort:..... BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Das Kletterzentrum Imst in sein Team weist darauf hin, dass Sie zum **Sichern** und **selbständigen Klettern** in der Lage sein müssen, die folgenden **3 Fragen mit „JA“** zu beantworten:

	JA	NEIN
1. Können Sie einen Hüft- bzw. die Kombination Brust- und Sitzgurt korrekt anziehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Können Sie sich korrekt mittels eines Achter- oder eines doppelten Bulinknotens in Hüft- bzw. Brust- Sitzgurt anseilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sind Sie mit der korrekten Handhabung des Sicherungsgerätes in Verbindung mit dem Hüft- bzw. Brust-Sitzgurt beim Sichern vertraut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie eine der obigen Fragen mit **„NEIN“** beantworten, dürfen Sie diese Kletteranlagen nur dann verwenden, wenn

- a) Sie eine/n Partner dabei haben, der/die Ihnen in korrekter Weise die oben angeführten Handlungsweisen zeigen kann und
- b) diese Personen die Verantwortung für Ihre Beaufsichtigung während Ihrer Kletterausübungen übernimmt.

Das Kletterzentrum Imst weist darauf hin, dass es keine Aufsichtspflicht übernimmt.

Ich habe die **Benützungsvorschrift (Hallenordnung)** gelesen, verstanden und akzeptiert. Ich anerkenne, dass Klettern eine risikoträchtige Sportart darstellt, die ich auf mein eigenes Risiko hin ausübe. Ich bzw. mein/e Partner/in bin/ist vertraut mit der Handhabung von Kletterausrüstung und Sicherungstechniken und wünsche keine Belehrung darin.

Ich erkenne an, dass weder das Kletterzentrum Imst als Pächter und Betreiber dieser Kletterhalle noch ihr Personal haftbar sind für Verletzungen oder Schäden, die durch meine Tätigkeit an dieser Anlage entstehen.

Wichtige Punkte aus den Benützungsvorschriften (Hallenordnung)

- Beim Sichern höchste Aufmerksamkeit walten lassen.
- Keine Seile die kürzer sind als 50 m verwenden, kein freies Seilende

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

Wenn Sie ein NEIN angekreuzt haben:

Als Partner oa. Kletterers/Kletterin erkläre ich, über das notwendige Wissen zum selbständigen Klettern und Einweisen meines Partners in die erforderlichen Handlungsweisen verfüge und die Verantwortung für die Beaufsichtigung während der Kletterausübung übernehme.

Name:.....

Adresse:

Datum:Unterschrift:.....