

Haftungsausschluss- & Einverständnis-Erklärung Dance Department

Bei uns hast Du die Möglichkeit zusätzlich im Studio zu trainieren – unsere Play Time (ohne Trainer) ist für Dich kostenfrei!

Freie Übungsstunden (ohne Trainer)

- ich erkläre, dass ich zum Zeitpunkt des Trainings körperlich, seelisch und geistig gesund bin
- dass ich freiwillig auf eigene Verantwortung und eigenem Risiko trainiere
- mir ist bewusst, dass unachtsames Ausführen der Übungen gesundheitliche Schäden und Auswirkungen auf die Gesundheit haben kann
- Risiken sind mir bekannt und mit dem einhergehenden Training trage ich diese selber
- mir ist bekannt, dass ich für entstehende Sach- und Personenschäden selbst aufzukommen habe
- Haftung des Schulträgers für Personen- & Sachschäden richtet sich nach den gesetzlichen Bestimmungen und erstreckt sich nicht auf Geld, Schmuck oder sonstige Wertgegenstände, Fahrräder etc. oder auf Gegenstände die auf dem Gelände der Tanzschule liegen gelassen werden
- ich schließe alle Haftungsansprüche gegenüber der Tanzschule Dance Department, die aus eventuell gesundheitlich-medizinischen Schäden als Folge des Trainings entstehen können, ausdrücklich aus
- die Musikanlage darf nicht benutzt werden, es darf auch nichts darauf abgestellt werden
- Schmuck (Ringe, Uhren, Ohrstecker, Piercing) ist abzulegen
- Fenster müssen wieder geschlossen werden
- Heizungen müssen wieder abgedreht werden
- Lichter müssen wieder ausgemacht werden
- ab Übergabe des Schlüssels hafte ich für ihn und das Studio
- weitere Personen, die nicht Mitglied der Tanzschule sind und das Dokument unterschrieben der Schule zurückgegeben haben, dürfen sich nicht im Studio aufhalten
- Ein- und Ausgangstüren sind jeweils 2x abzuschliessen
- die Notausgangstür ist nur für den Notfall gedacht und in jedem Fall immer geschlossen zu halten
- Stangen müssen nach dem Training abgeputzt werden
- keine Straßenschuhe im Saal

Ich stimme den Benutzerregeln zu und bestätige sie mit meiner Unterschrift.

Ich versichere, dass ich alle Fragen über meinen Gesundheitszustand wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe.

Datum/Ort:

Unterschrift Teilnehmer:
