

Risiko & Haftung Winterkurs

Allgemeine Geschäftsbedingungen

1. Jeder Schüler verpflichtet sich, den Anweisungen des Lehrers von Wind-Kind-Allgäu Folge zu leisten.
2. Kann der Kurs oder ein Teil des Kurses aus wetterbedingten oder sonstigen Gründen nicht durchgeführt werden, verrechnen wir das in Form einer Gutschrift für einen Auswechkurs zu einem anderen Termin. Es besteht kein Anspruch auf Rückvergütung der geleisteten Anzahlung und entstanden Kosten.
3. Jeder Schüler haftet für verursachte Schäden, auch an Drittpersonen, mit seiner eigenen Privathaftpflichtversicherung. Wind-Kind-Allgäu lehnt jede Haftung und Schäden auch an Dritte grundsätzlich ab.
4. Die Unfallversicherung des Schülers kommt für Unfälle auf.
5. Bei mutwilliger oder vorsätzlicher Beschädigung des Schulungsmaterials kommt der Schüler für den Schaden in voller Höhe auf.
6. Schulungskosten müssen vor Kursbeginn bar bezahlt werden.
7. Die Anzahlung als Reservierungsgebühr für einen Kurs beträgt 40% der Schulungskosten.
8. Der Schüler muss Skifahren oder Snowboarden können.
9. Das Tragen von Helm und Rückenprotektoren ist während der Schulung obligatorisch.
10. Die Kursdauer entspricht dem jeweiligen Kursangebot und kann sich je nach Wetterbedingungen ändern!
11. Storno eines Kurses ist mindestens 48 Stunden vorher mitzuteilen.

Vor Kursbeginn erklären sich die Schüler mit den AGB einverstanden und unterschreiben folgende Risikoerklärung:

- Ich bin mir bewusst, dass die Snowkite-Ausbildung besondere Anforderungen an meine körperliche Verfassung stellt und ich übernehme das volle Risiko für meine Teilnahme an diesem Kurs.
- Ich erkläre, dass ich körperlich gesund bin und keine Leiden habe, die den Kurs ausschließen oder davon abraten. Bei Schwangerschaft lehnt Wind-Kind-Allgäu eine Kursteilnahme ab.
- Ferner erkläre ich, dass ich eine Privathaftpflichtversicherung abgeschlossen habe, die Schäden bei der Sportausübung abdecken.
- Die allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich aufmerksam gelesen und erkläre mich einverstanden.
- Ich stehe nicht unter dem Einfluss von Alkohol, Drogen oder sonstigen Rauschmitteln sowie Tabletten, die meine Aufmerksamkeit oder Bewegungsfähigkeit einschränken.

Name des volljährigen Schülers(Druckbuchstaben), Datum, Unterschrift des volljährigen Schülers

Name des minderj. Schülers (Druckbuchstaben), Datum, Unterschrift des ges. Vertreters

Straße : _____

PLZ/Ort : _____

Telefon (Handy) : _____

eMail : _____

Körpergewicht _____ kg Körpergröße _____ cm

Notfall Kontakt:

Name: _____ Telefon: _____