



Bei benutzen der unbetreuten Öffnungszeiten
muss diese Entlastungserklärung unterschrieben werden.

Der Unterzeichnende bestätigt hiermit, Folgendes zur Kenntnis genommen zu haben.

Das Fitness- & Gesundheitscenter Ambiente bietet seinen Kunden die Möglichkeit, während unbetreuten Zeiten selbstständig zu trainieren. Da keine Betreuungsperson anwesend ist, bietet diese Trainingsform gewisse Risiken. Ich bin mir dessen bewusst und bestätige hiermit, mich an folgende Anweisungen zu halten:

Das Center wird auch während der unbetreuten Zeiten nur zu bestimmungsgemässen Zwecken benutzt und ausschliesslich im Zustand vollumfänglicher Urteilsfähigkeit sowie in guter körperlicher Verfassung betreten, welche dem dem Center bekannten Gesundheitszustand entspricht. Insbesondere ist der Zutritt und die Benutzung verboten nach dem Konsum von Alkohol, dem Center nicht bekanntgegebenen Medikamenten oder sonstiger, die Urteilsfähigkeit oder körperliche Leistungsfähigkeit einschränkender Substanzen. Bei erhöhten Blutdruckwerten oder Medikamente gegen hohen Blutdruck muss eine Bestätigung vom Arzt vorgewiesen werden.

Der Unterzeichnende stellt sicher, dass sich keine Dritten Zugang mit seiner Mitgliedskarte etc. verschaffen.

Das Center empfiehlt, auf ein Training mit Hanteln und Kleingeräten zu verzichten. Sollte ich trotzdem mit diesen Geräten trainieren, bin ich mir den erhöhten Risiken bewusst und handle in eigener Verantwortung. Wenn ich auf dem Laufband trainiere, verpflichte ich mich, mit der Sicherheits-Notstopp-Schnur zu trainieren. Damit ich jederzeit Hilfe anfordern kann, verpflichte ich mich, während dem ganzen Training die bereitliegende Notfalluhr zu tragen. Mit dieser Notfalluhr kann ich auf Knopfdruck die Rettungskräfte direkt alarmieren. Sofern ich während dem ganzen Training zusammen mit einer anderen Person trainiere, muss ich die Notfalluhr nicht zwingend tragen.

Alternativ zur Notfalluhr verpflichte ich mich, die Applikation „Echo112“ auf meinem Smartphone zu installieren und das Smartphone mit geöffneter Applikation während dem ganzen Training auf mir zu tragen, damit ich im Notfall per Knopfdruck den Notfalldienst alarmieren kann.

Mir ist bewusst und ich bin damit einverstanden, dass eine Videoüberwachung der Zutritte und Ausgänge sowie der gesamten Trainingsfläche stattfindet und diese Daten zur Überprüfung der Einhaltung der Nutzungsbedingungen und zum Nachweis von Verstössen gespeichert werden.

Konolfingen, Datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Unterschrift