



## Anmeldung zum

- ERCA zertifizierten Hochseilparcours Betreuer und
- ERCA zertifizierten Hochseilparcours Retter

### ***Persönliche Angaben:***

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefonnummer: .....

Tel. mobil: .....

e-mail: .....

Geburtsdatum: .....

Berufliche Ausbildung / -en: .....

Berufliche Tätigkeit: .....

Spezialkenntnisse / Zusatzqualifikationen: .....

.....

.....

.....

Vegetarier / Veganer?.....

Folgende Dinge kann / darf / will ich nicht essen:.....

### ***Vorraussetzungen zur Prüfungszulassung:***

- Aktueller großer Erste Hilfe Kurs (nicht älter als 2 Jahre)
- Maximal ein Fehltag (nur in persönlicher Absprache)
- Mindestalter 18 Jahre

**Kosten:**

Die reinen Ausbildungskosten belaufen sich pro Modul auf 320.- € exklusive Unterkunft und Anfahrt. Die Übernahme der Unterkunftskosten obliegt der Entscheidung des Stadtjugendausschuss e.V.. Material und Schutzausrüstung wird gestellt.

Anmeldeschluss siehe Einlageblatt Flyer

**Vertragsrücktritt:**

Bei Vertragsrücktritt bis zu einem Monat vor Ausbildungsbeginn entstehen keine Kosten. Bei einem Vertragsrücktritt unter einem Monat vor Ausbildungsbeginn, wird eine Gebühr von 30% der Gesamtsumme erhoben. Ab einer Woche vor Ausbildungsbeginn ist die volle Kursgebühr zu entrichten. Wenn ein Ersatzteilnehmer den Vertrag übernimmt entstehen keine Kosten.

Der Rücktritt muss schriftlich erfolgen.

**Modulauswahl:**

Die Ausbildung zum ERCA zertifizierten Hochseilparcours Betreuer berechtigt zum Begleiten einer Gruppe im Hoch- & Niedrigseilparcours. Die Ausbildung zum ERCA zertifizierten Hochseilparcours Retter muss innerhalb des darauffolgenden Jahres erfolgen.

Ich erkläre mich einverstanden mit der Speicherung meiner Daten und kursinterner Veröffentlichung. Es werden keine Daten an Dritte weitergegeben.

---

*Ort, Datum und Unterschrift*

*Bei Minderjährigen: Zusätzliche Unterschrift eines Erziehungsberechtigten*

## Medizinischer Selbstauskunftsbogen

Die Ausbildung zum Ropes Courses Trainer beinhaltet verschiedene sportliche Aktivitäten, die dem Sport- und Alpinklettern von der körperlichen Anforderung gleichzusetzen sind.

Bitte füllen Sie die unten angegebenen Fragen sorgfältig und gewissenhaft aus. Die Angaben dienen ausschließlich Ihrer und unserer Sicherheit und werden nicht veröffentlicht oder weitergegeben.

Hatten Sie jemals, oder haben Sie...:	Ja	Nein
... Herzbeschwerden, bekannte Herzfehler oder -erkrankungen		
... zu hohen oder zu niedrigen Blutdruck		
... Sportverletzungen, Knochenbrüche		
... Verletzungen an der Wirbelsäule		
... Beschwerden oder Erkrankungen der Atemwege (z.B. Asthma)		
... Stoffwechselerkrankungen (z.B. Diabetes)		
... Epilepsie, Ohnmachtsanfälle, oder Ähnliches		
... Nervenerkrankungen, Schwindelzustände, Tinnitus		
... Wahrnehmungsstörungen		
... Allergien (gegen Insekten, Medikamenten, etc.)		
... eine Infektionskrankheit oder sind Sie Überträger einer solchen?		
Wurden sie vor kurzem operiert? Wenn ja, gibt es dadurch Einschränkungen?		
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche?		
Besteht eine Schwangerschaft?		
Sonstiges:		

Datum der letzten Tetanusimpfung (falls bekannt):.....

Blutgruppe (falls bekannt):.....



Falls Sie eine Frage mit ja beantwortet haben, sprechen Sie bitte persönlich mit der Kursleitung Herrn Schmid oder Frau Egeling und erläutern diese Erkrankung bei der Anmeldung möglichst genau.

Sollten Sie sich unsicher sein, ob Ihre körperliche Verfassung die Teilnahme am Seminar zulässt, konsultieren Sie bitte einen Arzt und legen Sie ihm diesen Fragebogen vor oder besprechen Sie sich mit uns.

Ich erkläre, die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Falls sich bis zu Beginn der Ausbildung Änderungen ergeben, teile ich diese der Kursleitung mit.

---

*Ort, Datum und Unterschrift*

*Bei Minderjährigen: Zusätzliche Unterschrift eines Erziehungsberechtigten*

*Nach der Rücksendung der Anmeldung erhalten Sie von uns eine Rechnung. Bei Eingang der Seminarkosten auf unser Konto, die Rücksendung der unterschriebenen Anmeldung und den ausgefüllten und unterschriebenen medizinischen Fragebogen, gilt die Anmeldung als erfolgt.*

*Sie erhalten dann von uns eine gesonderte Anmeldebestätigung.*

**Materialliste** (zur privaten Verwendung – muss nicht zurückgeschickt werden)

<b>Bekleidung (die Ausbildung findet bei jedem Wetter statt):</b>		
Trekkingschuhe		
Hose für draußen		
Unterwäsche (lange Unterwäsche)		
Bequeme Wechselhose für abends & Theorieunterricht		
Handschuhe		
Mütze		
Fleece Pullover (oder Ähnliches)		
Regenjacke		
Regenhose		
<b>Wasch- und Badutensilien</b>		
Duschhandtuch		
Kulturbeutel		
<b>Privates</b>		
Schreibutensilien		
Fotoapparat		
Personalausweis		
Sonnenbrille		
Sonnenschutz		
Lippenbalsam		
Falls notwendig, eigene Medikamente		