

Teilnahmebedingungen
für Trancetanz am _____
Veranstaltungsleitung: Dorothea Zöllner

Für die Teilnahme am Trancetanz erkläre ich

Name: _____

Adresse: _____

mich mit folgenden Bedingungen einverstanden:

Ich bin hier um zu tanzen und ich nehme auf eigene Verantwortung am Trancetanz teil.

Mir ist bewusst, dass Trancetanz kein Ersatz für einen Besuch beim Arzt, Heilpraktiker oder Therapeuten ist.

Ich versichere, dass

- ich **nicht** schwanger bin
- bei mir **keine** starke Herz-Kreislauf-Erkrankung vorliegt
- ich **keine** psychotische Vorgeschichte habe
- ich **keine** epileptischen Neigungen habe.

Die genannten Punkte sind mit einem erhöhten gesundheitlichen Risiko verbunden, so dass eine Teilnahme am Trancetanz in der Regel nicht möglich ist.

Datum:

Unterschrift: