Gefahrenhinweis und Verzichtserklärung Löschteich Starkfriedheim

NAME:	
GEBURTSDATUM (Birthdate):	
ZIMMERNUMMER (Roomnumber):	
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mir über die um den Löschteich im Klaren bin und selbst die Verantwortund an meiner Gesundheit trage und für durch mich verursa Des weiteren bestätige ich, dass ich über das Alkohol- und G und im Umfeld des Löschteichs unterrichtet wurde und dies	ung für Schäden an meinem Eigentum achte Schäden in vollem Umfang hafte. Glasverbot (Flaschen, Trinkgläser etc.) im,
English Version	
With my Signature I confirm to be aware of the hazards (falling, drowning, etc.) in and around the quenched pond and that I am responsible myself for any accidental injuries and/ or damages on my own property as well as all damages I inflict on dorm property. Further I confirm to know and accept that Alcohol and all manners of Glascontainers (Bottles, Drinking glasses, etc.) are forbidden in and around the pond.	
WIEN, am	UNTERSCHRIFT (Signature):