

HAFTUNGSAUSSCHLUSS



Teilnehmererklärung

Ohne jegliche Einschränkung der Verantwortlichkeit eines Wettkampforganisors hinsichtlich der Durchführung des Wettkampfes gebe ich,

.....
Name, Vorname Teilnehmer

nachstehende Erklärung ab:

1. Bezeichnung der Risiken

Ich, der Unterzeichnende, weiß und bin mir voll der Gefahren bewusst, welche die Ausübung des oben genannten Wettkampfes beinhaltet. Ich erkenne, dass mit Anstreben ausgezeichneter Leistungen ein Risiko verbunden ist, welches darin besteht, dass ich meine physischen Fähigkeiten bis zum absoluten Limit erstrecken muss. Ich weiß und akzeptiere, dass mit der Ausübung eines solchen Wettkampfsportes Leben und körperliche Sicherheit gefährdet sein können. Diese Gefahren drohen jedermann im Wettkampf- und Trainingsbereich, insbesondere aus den Umweltbedingungen, technischen Ausrüstungen, atmosphärischen Einflüssen sowie natürlichen oder künstlichen Hindernissen. Ich bin mir bewusst, dass gewisse Abläufe nicht immer vorausgesehen oder unter Kontrolle gehalten und daher auch nicht ausgeschaltet oder durch Sicherheitsvorkehrungen präventiv verhindert werden können. Die Teilnahme am Wettkampf erfolgt auf eigenes Risiko. Die Haftung des Veranstalters und der Wettkampfleitung gegenüber den Wettkampfteilnehmern wird auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit begrenzt. Die darüber hinausgehende Haftung ist ausgeschlossen.

2. Risikobereitschaft

Ich muss selbst beurteilen, ob die Wettkampf- oder Trainingsstrecke nach den gegebenen Verhältnissen für mich nicht zu schwierig ist. Ich erkläre, dass ich offensichtliche Sicherheitsmängel unverzüglich der Jury melden werde.

3. Persönliche Haftung

Ich bin mir bewusst, dass ich persönlich gegenüber Drittpersonen für Schäden zufolge Körperverletzungen oder Sachbeschädigung, welche auf meine Teilnahme am Training oder am Wettkampf zurückzuführen sind, haftbar sein kann. Ich erkenne an, dass es nicht der Verantwortung des Organisors unterliegt, meine Ausrüstung zu prüfen oder zu überwachen. Ich erkläre, mich mit den jeweiligen Wettkampfbestimmungen vertraut zu machen. Ich bestätige, den vorstehende Haftungsausschluss gelesen zu haben.

KONTAKT

4. Gesundheitliche Eignung

Ich habe eine gültige Untersuchung nach den arbeitsmedizinischen Grundsätzen G26, die mich befähigt, Atemschutzgeräte der Kategorie 3 zu tragen. Ich fühle mich uneingeschränkt gesund und in der Lage, den bevorstehenden Wettkampf zu bewältigen. Ich bin darüber informiert, dass mir bei Bedarf vor dem Wettkampf ein Arzt zur Beratung zur Verfügung steht.

.....
Ort, Datum, Eigenhändige Unterschrift der Teilnehmer

KONTAKT

FF WUTHA | Wettkampf@feuerwehr-wutha.de