

Teilnehmerregistrierung zu den sailfish swimnights

(Bitte diese Anmeldung ausdrucken und zur swimnights mitbringen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburtstag: _____

E-Mail: _____

Dürfen wir Dir Informationen zu sailfish und unseren Veranstaltungen schicken ja nein

VERZICHTSERKLÄRUNG, HAFTUNGSFREISTELLUNG UND VERPFLICHTUNG

Mir ist bekannt, dass der Veranstaltung „swimnights“ die Badeordnung des jeweiligen Veranstaltungsortes zugrunde liegt. Mit meiner Anmeldung erkenne ich die Badeordnung und die Rechts- und Verfahrensordnung für mich als verbindlich an.

Als Teilnehmer an dieser Veranstaltung verpflichte ich mich, die am jeweiligen Veranstaltungsort aushängende Badeordnung, einzuhalten. Weiterhin erkenne ich nach Inaugenscheinnahme der Trainingsstrecken deren Tauglichkeit für meinen Gesundheits- und Trainingszustand an. Sollte ich Sicherheitsrisiken für mich feststellen, werde ich sofort die Veranstaltungsleitung informieren.

Mit meiner Anmeldung erkläre ich mein Einverständnis mit den Organisationsrichtlinien und die Bereitschaft, den Anweisungen der Helfer Folge zu leisten. Für den technisch einwandfreien Zustand des von mir verwendeten Materials bin ich selbst verantwortlich.

Ich versichere, dass ich keinerlei Rechtsansprüche und Forderungen an den Veranstalter, sowie dessen Helfer oder Beauftragte, alle betroffenen Gemeinden und sonstigen Personen oder Körperschaften stellen werde, soweit nicht Haftpflichtversicherungs-ansprüche bestehen.

Ich weiß und bin damit einverstanden, dass ich die alleinige Verantwortlichkeit für meine persönlichen Besitzgegenstände und die Sportausrüstung während der Veranstaltung und der damit zusammenhängenden Aktivitäten habe. Ich sichere hiermit zu, dass ich körperlich fit bin, für die Teilnahme am Schwimmen ausreichend trainiert habe und meine Tauglichkeit zur Teilnahme durch einen Arzt attestiert worden ist. Ich bin bereits jetzt einverstanden, dass ich während des Schwimmtrainings medizinisch behandelt werde, falls dies bei Auftreten von Verletzungen, im Falle eines Unfalls und/oder bei Erkrankung im Verlauf des Schwimmtrainings ratsam sein sollte.

Jegliche ärztliche Inanspruchnahme ist kostenpflichtig und wird entweder über die Krankenkasse oder privat liquidiert.

Ich erlaube Ihnen hiermit, dass mein Name und mein Bild gratis und uneingeschränkt verwendet werden dürfen, soweit dies im Zusammenhang mit den swimnights steht.

Hiermit stelle ich die Veranstalter und Helfer der swimnights von sämtlichen Haftungsansprüchen frei, sofern diese nicht über die gesetzliche Haftpflicht gedeckt sind. Eingeschlossen sind hierin sämtliche unmittelbaren und mittelbaren Schäden sowie übergegangene gesetzliche Ansprüche, die ich oder meine Erben oder sonstige Dritte aufgrund von erlittenen Verletzungen oder im Todesfall geltend machen könnten. Dies gilt nicht, falls Schäden auf grob fahrlässiges oder vorsätzliches Handeln der Veranstalter und Helfer zurückzuführen sind. Für Personen- und Sachschäden beträgt die Versicherungssumme 3 Millionen Euro.

Weiter stelle ich die Veranstalter und Helfer von jeglicher Haftung gegenüber Dritten frei, soweit diese Dritten Schäden in Folge meiner Teilnahme an der swimnights während der Veranstaltung erleiden. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme bei den swimnights Gefahren in sich birgt und das Risiko ernsthafter Verletzungen bis hin zu tödlichen Unfällen und Eigentumsbeschädigungen nicht ausgeschlossen werden kann. Mit meiner Unterschrift auf der Anmeldung erkläre ich abschließend, dass ich diese Verzichts-, Freistellungs- und Verpflichtungserklärung sorgfältig und im Einzelnen durchgelesen habe und mit deren Inhalt ausdrücklich einverstanden bin. Die sailfish swimnights sind Veranstaltungen der EvenTrade GmbH.

Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen von dem/den Erziehungsberechtigten)