



Bodensee Openwater Querung

Haftungsfreistellung Langstrecken Schwimmen

Bitte leserlich ausfüllen und zur Abholung der Startunterlagen mitbringen.

Startnummer: _____. BOW Schwimmen: _____

Name: _____ Vorname: _____

Email: _____ Tel.: _____

Diese Erklärung ist vor dem Schwimmen abzugeben.

Als Teilnehmer / in der Seequerung erkenne ich mit meiner Anmeldung die Bedingungen an.

Ich sichere hiermit zu, dass ich in ausreichender körperlicher und geistiger Verfassung bin, dass ärztlicherseits keine Einwendungen gegen meine Teilnahme bestehen und mein Gesundheitszustand den Anforderungen der Seequerung entspricht. Ich erkläre über ausreichende Langstreckenschwimmerfahrung zu verfügen und für diese Veranstaltung ausreichend trainiert zu haben.

Ich bin über die mit dem Schwimmen verbundenen gesundheitlichen und sonstigen Gefahren und Umstände ausreichend informiert und bestätige ausdrücklich auf eigene Verantwortung und eigenes Risiko an der Veranstaltung teilzunehmen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich während des Schwimmens auf meine Kosten behandelt werde, falls dies bei Unfall und/oder Krankheit ratsam sein sollte. Ich versichere gleichzeitig, dass ich keinerlei Rechtsansprüche, Schadensansprüche und Forderungen jeglicher Art an Bodensee-Openwater e.V. habe.

Ich werde an der Besprechung teilnehmen und die angegebenen Verhaltensregeln befolgen. Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und Bild von den Medien und vom Organisator für die Berichterstattung und Bewerbung der Veranstaltung verwendet werden dürfen. Des Weiteren erkläre ich, dass ich die alleinige Verantwortung für meine persönlichen Besitzgegenstände und die Sportausrüstung während der Veranstaltung habe. Mit meiner Meldung und Unterschrift erkenne ich die Bedingungen und den Haftungsausschluss des Organisators für Schäden aller Art an. Ich werde weder gegen den Organisator noch die Sponsoren der Veranstaltung Ansprüche wegen Schäden aller Art geltend machen, die mir durch meine Teilnahme entstehen könnten.

Der Organisator ist berechtigt, mich bei bedrohlichen Anzeichen einer Gesundheitsschädigung oder Beeinträchtigung aus der Seequerung zu nehmen oder von der Teilnahme auszuschließen.

Ort _____ Datum _____

#..... (Unterschrift)