

Einverständniserklärung- und Verzichtserklärung / Haftungsfreistellung

Gültig für den SparkassenSchülerCross / BambiniCross am 31.08.2024

1. Hiermit erklären wir, dass unser Sohn/Tochter auf eigene Verantwortung, Wunsch und eigene Gefahr startet. Mit unserer Unterschrift erklären wir, dass unser Sohn/unsere Tochter auf eigenes Risiko am WeidatalCross / SparkassenSchülerCross BambiniCross teilnimmt und im Falle von Schädigung, Verletzungen, Erkrankungen und sonstigen Umständen, in Verbindung mit der Veranstaltung, keine Ansprüche gegenüber dem Veranstalter erheben werden, soweit nicht Haftpflicht- /Versicherungsansprüche bestehen. Ich stelle den Veranstalter sowie dessen Mitarbeiter und Helfer zudem von allen Haftungsansprüchen frei (soweit nicht gesetzlich zwingend etwas anderes vorgesehen ist). Der Veranstalter WeidatalCross e.V. haftet nicht für gesundheitliche Risiken und Gefahren für meine Tochter/ unseres Sohnes.

2. Wir versichern, dass unsere Tochter /unser Sohn ausreichend gegen Unfälle und Haftpflichtfälle versichert ist. Sämtliche Kosten für die medizinische Betreuung werden von mir getragen, soweit eine Krankenkasse bzw. eine Versicherung die Kosten nicht oder nicht vollständig übernimmt

3. Mit unserer Anmeldung zum WeidatalCross / Sparkassen Schüler Cross, am 31.08.2024 des Veranstalters WeidatalCross e.V. bestätige ich die Anerkennung dieser Haftungsfreistellung für Personen- oder Sachschaden jeder Art.

4. Wir versichern, dass das angegebene Geburtsdatum unseres Sohnes/unserer Tochter und alle weiteren Angaben zutreffen und der Wahrheit entsprechen. Uns ist bekannt, dass eine Teilnahme ab dem fünften Lebensjahr bis zum 10. Lebensjahr nur mit einer Begleitperson

(Eltern oder Erziehungs- berechtigter, Trainer) zulässig ist. Die Begleitperson übernimmt die volle Verantwortung für das Kind/-er während der gesamten

Veranstaltung, mit Betreten und Verlassen des Veranstaltungsgeländes.

5. Wir bestätigen hiermit, dass uns die Anforderungen und möglichen Gefahren der Laufstrecke und der Hindernisstationen bewusst sind. Wir erklären hiermit, dass unser Sohn /unsere Tochter körperlich Gesund und für die Teilnahme an dieser Veranstaltung, ausreichend trainiert sind und mit den Gefahren dieser Veranstaltung vertraut sind. Den Text der Ausschreibung haben wir vollständig gelesen und uns über die Konditionen des Sparkassen SchülerCross informiert.

6. Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter auch gegen seinen, Ihren Willen aus dem Rennen genommen werden können, falls der Veranstalter, Streckenposten, Sanitäter und Ärzte, dies als erforderlich sehen.

7. Wir sind damit einverstanden, dass im zeitlichen und örtlichen Umfeld der Veranstaltung Fotos, Videos, Filmaufnahmen und Interviews von unserem Sohn/unserer Tochter ohne Vergütung zum Zwecke der Berichterstattung und zu Werbezwecken erstellt werden können. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass nichts gegen diese Foto- und Filmaufnahmen sowie Interviews spricht.

8. Wir versichern, die Startnummer an keine andere Person weiterzugeben.

(Hinweis lt. Datenschutzgesetz: Ihre Daten werden maschinell gespeichert.)

9. Das Tragen von festen Schuhwerk und entsprechender Sportkleidung ist Pflicht. Barfuß laufen und Sportschuhe mit Stollen und Spikes sind verboten.

10. Wir sind damit einverstanden, dass in der Meldung genannte Daten für Zeitnahme, Platzierung und Ergebnisliste erfasst und weitergegeben werden dürfen.

Es bestehen keine Schadensersatzpflichten des Veranstalters gegenüber dem Teilnehmer, wenn aufgrund höherer Gewalt oder aufgrund behördlicher Anordnungen oder aus Sicherheitsgründen der Veranstalter verpflichtet ist, Änderungen in der Durchführung vorzunehmen oder aus Sicherheitsgründen der Veranstalter verpflichtet ist, die Veranstaltung abzusagen. Eine Erstattung der Anmeldegebühr erfolgt in keinem der oben genannten Fälle oder anderen.

Veranstalter: Kind1 /Name: _____ Vorname: _____

Weidatal Cross e.V.

Piesigitz 64 A Kind2 /Name: _____ Vorname: _____

07950 Zeulenroda-Triebes

Erziehungsberechtigter : _____ **Datum:** _____
Unterschrift

Begleitperson LAUF. **Name:** _____ **Vorname:** _____