



Haftungsausschluss und Verzichtserklärung für Gelblaster-Aktivitäten

Veranstalter:

Emsland Adventure FT GmbH

Gottlieb-Daimler-Str. 5

26871 Papenburg

Teilnehmer:

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich, der Unterzeichnende, erkläre hiermit freiwillig und ausdrücklich meinen Verzicht auf jegliche Ansprüche, Forderungen, Klagen oder rechtlichen Schritte gegen Emsland Adventure FT GmbH und deren Mitarbeiter, Vertreter oder Beauftragte ("Veranstalter"), die sich aus meiner Teilnahme an Gelblaster-Aktivitäten ergeben könnten.

1. Risikoübernahme:

a. Mir ist bewusst, dass Gelblaster körperliche Aktivität erfordert und Risiken wie kleinere Verletzungen (z.B. Hautrötungen, blaue Flecken, Stolper- und Sturzverletzungen) bestehen.

b. Ich übernehme alle Risiken, bekannt oder unbekannt.

2. Verzicht auf Ansprüche:

a. Ich verzichte auf sämtliche Ansprüche gegenüber dem Veranstalter, insbesondere wegen einfacher Fahrlässigkeit.



Haftungsausschluss und Verzichtserklärung für Gelblaster-Aktivitäten

b. Der Verzicht gilt auch für meine Erben, Rechtsnachfolger und Abtretungsempfänger.

3. Regeln und Sicherheitsanweisungen:

a. Ich verpflichte mich zur Einhaltung aller Vorschriften und Anweisungen des Veranstalters.

b. Verstöße können zum Ausschluss ohne Rückerstattung führen.

4. Gesundheitszustand:

a. Ich bestätige meine körperliche und geistige Eignung zur Teilnahme.

b. Keine bekannten gesundheitlichen Einschränkungen.

5. Haftungsfreistellung:

a. Ich stelle den Veranstalter von allen Ansprüchen, Schäden und Kosten frei.

6. Rechtswahl und Gerichtsstand:

a. Deutsches Recht gilt; Gerichtsstand ist Papenburg.

b. Salvatorische Klausel: Unwirksame Regelungen werden durch wirksame ersetzt.

Ich habe die Bedingungen vollständig gelesen, verstanden und akzeptiere sie durch meine Unterschrift.

Unterschrift Teilnehmer: _____

Datum: _____



Haftungsausschluss und Verzichtserklärung für Gelblaster-Aktivitäten

Veranstalter:

Emsland Adventure FT GmbH

Gottlieb-Daimler-Str. 5

26871 Papenburg

Minderjähriger Teilnehmer:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Erziehungsberechtigter:

Name: _____

Beziehung zum Teilnehmer: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich, der Unterzeichnende, als Erziehungsberechtigter des oben genannten Minderjährigen, erteile hiermit die Erlaubnis zur Teilnahme an den Gelblaster-Aktivitäten bei Emsland Adventure FT GmbH.

1. Risiken:

a. Ich bin mir bewusst, dass Gelblaster eine aktive Freizeitbeschäftigung ist, die leichte Verletzungsrisiken beinhaltet.

b. Ich akzeptiere diese Risiken für mein Kind.



Haftungsausschluss und Verzichtserklärung für Gelblaster-Aktivitäten

2. Verzicht auf Ansprüche:

- a. Ich verzichte auf sämtliche Ansprüche gegenüber dem Veranstalter.
- b. Dieser Verzicht gilt für mich, mein Kind und unsere Erben und Rechtsnachfolger.

3. Gesundheitszustand:

- a. Mein Kind ist körperlich und geistig geeignet.
- b. Es bestehen keine bekannten gesundheitlichen Bedenken.

4. Regeln und Anweisungen:

- a. Ich stelle sicher, dass mein Kind alle Regeln befolgt.
- b. Verstöße können zum Ausschluss führen.

5. Haftungsfreistellung:

- a. Ich stelle den Veranstalter von allen Ansprüchen, Schäden und Kosten frei.

6. Rechtswahl und Gerichtsstand:

- a. Diese Erklärung unterliegt deutschem Recht.
- b. Gerichtsstand ist Papenburg.
- c. Salvatorische Klausel gilt entsprechend.

Ich habe diese Einverständniserklärung sorgfältig gelesen und erkläre mich einverstanden.

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Datum: _____