



TrailTrophy KRONPLATZ 2017

05. September 2017

Haftungsausschluss und Einverständnis-Erklärung

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer der TrailTrophy Kronplatz 2017,

bitte diese Haftungsausschluss-Erklärung und weiteren Einwilligungen bzw. Erklärungen unterschreiben und im Organisationsbüro wieder abgeben. Nur nach Abgabe der Erklärung kann der Start erfolgen. Vielen Dank!

1. Bezeichnung der Risiken:

Der Teilnehmer weiß und ist sich voll der Gefahren bewusst, welche mit der Ausübung von Extremsportarten, insbesondere Mountainbiking, verbunden sind, wie z.B. die durch Ermüdung bewirkten Gefahren während des Wettkampfs. Der Teilnehmer erkennt an, dass mit dem Anstreben besonderer sportlicher Leistungen ein Risiko verbunden ist. Der Teilnehmer akzeptiert für sich, dass mit der Ausübung eines solchen Wettkampfsports Leben und körperliche Sicherheit gefährdet sein können. Das beinhaltet Gefahren für jedermann im Wettkampfbereich, insbesondere aus Umweltbedingungen, technischen Ausrüstungen, atmosphärischen Einflüssen, Gefahren von öffentlichen Straßen, sowie natürlichen und künstlichen Hindernissen. Der Teilnehmer akzeptiert, dass im Falle des Befahrens von öffentlichen Straßen die Regeln der Straßenverkehrsordnung gelten. Der Teilnehmer versichert, dass die Daten seiner Meldung korrekt sind und er die Ausschreibung, den Haftungsausschluss, die Teilnahmebedingungen und das Reglement gelesen hat und anerkennt.

Ich erkläre als Teilnehmer/in, dass ich für die TrailTrophy Kronplatz 2017 trainiert habe, den Anforderungen vollumfänglich gewachsen und körperlich gesund bin. Bei Ausfall der Veranstaltung durch höhere Gewalt, Änderungen des Ablaufs der Veranstaltung oder Abbruch aus Sicherheitsgründen durch den Veranstalter besteht kein Anspruch auf Rückerstattung der Startgebühr.

2. Haftungsausschluss-Erklärung

Meine Teilnahme an der TrailTrophy 2017 in Kronplatz erfolgt auf eigenes Risiko. Mit der Anmeldung versichere ich, dass ich zum Zeitpunkt der Veranstaltung im Besitz einer gültigen Unfall- und Haftpflichtversicherung bin. Ich verzichte auf alle Rechtsansprüche – auch Dritter – an der Veranstaltung mit meiner Unterschrift. Ich erkläre, dass mein Trainings- und Gesundheitszustand den Anforderungen des Wettkampfes entspricht. Hiermit stelle ich den Veranstalter Vitamin F ASV ausdrücklich von sämtlichen Ansprüchen frei, die im Zusammenhang mit der Veranstaltung TrailTrophy 2017, insbesondere aufgrund eines Unfalls, gleich ob aus Eigen- oder Fremdverschulden oder sonstigem Grund, gegen den Vitamin F ASV, deren gesetzliche Vertreter, Erfüllungs- oder Verrichtungsgehilfen, entstehen. Dieser Haftungsverzicht gilt für Ansprüche aus jeglichem Rechtsgrund, insbesondere sowohl für Schadensersatzansprüche aus vertraglicher als auch aus außervertraglicher Haftung und auch für Ansprüche aus unerlaubter Handlung.

Der Veranstalter und Ausrichter Vitamin F ASV übernimmt keine Haftung für Verlust oder Schaden von Wertgegenständen. Ebenso haftet der Veranstalter Vitamin F ASV nicht für Schäden, die beim

Veranstalter



Vitamin F ASV - Freestyle & Bike Club
In der Sandgrube 60
I-39031 Reischach/Bruneck (BZ)

Bankverbindung:
Raiffeisenkasse Bruneck
IBAN: IT36 Z 0803 5582 4200 0300 242926
SWIFT-BIC: RZSBIT21005

Konzeption/Organisation/PR

BIKEPROJECTS

concept > event > media

Bike Projects GmbH
Geschäftsführer:
Thomas Schlecking
Amtsgericht Düsseldorf
Registergericht HRB 55 314
USt.-ID DE251846692

Höhenstraße 88
D-40227 Düsseldorf
Fon +49 (0)211 788 65 10
Fax +49 (0)211 788 64 71
mail@bike-projects.com
www.bike-projects.com

Transport von Fahrrädern in Kraftfahrzeugen, auf Kfz-Anhängern oder bei der Benutzung von Aufstiegshilfen (z.B. Liften) entstehen.

3. Einwilligungserklärung Verbreitung Bildnisse/Nutzungsrechte

Ich erteile als Teilnehmer/in meine Einwilligung, dass im Rahmen der Teilnahme am Rennen Fotos und Filmaufnahmen (Bildnisse) von mir erstellt werden dürfen. Des weiteren erteile ich meine Einwilligung zur Verbreitung und öffentlichen Schaustellung der Bildnisse, auf denen ich abgebildet worden bin in der Form, dass produzierte Fotos, Filmaufnahmen, Videos und Interviews in Presse, Rundfunk, Fernsehen, Werbung, Büchern, fotomechanischen Vervielfältigungsstücken und Videokassetten (Bildnisse) zu Werbezwecken genutzt werden dürfen. Etwaige Nutzungsrechte an den Bildnissen werden rein vorsorglich an den Veranstalter uneingeschränkt abgetreten. Ich bin damit einverstanden, dass ich keine Vergütung betreffend der produzierten Fotos und Filmaufnahmen erhalte.

Ich werde hiermit darauf hingewiesen, dass ich selbst keine Urheberrechte an den produzierten Fotos und Filmaufnahmen habe. Die ausschließlichen und uneingeschränkten Nutzungsrechte der angefertigten Bildnisse werden von dem/der Urheber (z.B. Fotografen) an den Veranstalter übertragen, so dass ich von mir angefertigte Fotos und Filmaufnahmen nur mit schriftlichem Einverständnis des Veranstalters nutzen darf, d.h. nur mit Einverständnis darf ich die Fotos bzw. Filmaufnahmen vervielfältigen, verbreiten, ausstellen und öffentlich zugänglich machen.

4. Einwilligung für Newsletter/Teilnehmer-Informationen

Durch die Angabe der E-Mail-Adresse erkläre ich mich einverstanden, dass diese für das Versenden von Informationen in Form eines Newsletters an mich vom Veranstalter Vitamin F ASV bzw. seiner Organisationspartner genutzt werden darf. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden mittels einer Mail an die folgende Mailadresse: info@trailtrophy.eu

5. Sonstiges

- 5.1. Transponderrückgabe: Der Transponder inkl. Halterung ist Eigentum der Firma sport ident, Arnstadt. Der Transponder wird gegen eine Leihgebühr von 20,- EUR zur Verfügung gestellt. Diese Gebühr wird bei Rückgabe erstattet. Bei Verlust oder Beschädigung ist der Veranstalter berechtigt, diese Gebühr einzubehalten.
- 5.2. Es besteht Helmpflicht auf der gesamten Strecke! Bzgl. der Schutzausrüstung gelten die in den Teilnahmebedingungen bzw. Briefings aufgeführten Vorgaben.
- 5.3. DEN ANWEISUNGEN DES STRECKENPERSONALS IST UNBEDINGT FOLGE ZU LEISTEN!

Bitte ausfüllen und unterschreiben. DANKE!

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Unterschrift: _____