

Haftungsfreistellung Alpencuplauf Kufstein/ 13.08.2021

Bitte leserlich ausfüllen und beim Eintritt ins Stadion mitbringen.

Teilnehmer/Startnummer: _____ / Betreuer/Besucher: _____ (ankreuzen)

Name: _____ Vorname: _____

Email: _____ Tel.: _____

Ich nehme am Alpencuplauf in Kufstein am 13.08.2021 als Läufer/Betreuer/Besucher teil. Ich wurde vom Veranstalter vor dem heutigen Wettkampf ausdrücklich auf das mögliche Risiko einer COVID-19 Infektion durch den möglichen Kontakt zu den anwesenden Personen (Teilnehmer, Betreuer, Besucher, Medizinischer Dienst, Helfer des Veranstalters) hingewiesen.

In Kenntnis dieses Risikos versichere ich auch bei diesen Bedingungen teilnehmen zu wollen. Dieses Risiko gehe ich bewusst und freiwillig ein. Ich stelle daher den Veranstalter sowie die bei der Veranstaltung verantwortliche medizinische Versorgung (Samariterbund) von jeglicher Haftung für das mögliche gesundheitliche Risiko, sich bei der momentanen Situation der COVID-19 Ausbreitung bei der Veranstaltung zu infizieren, frei. Dies gilt ebenfalls für jegliche Art von Folgeschäden im Falle einer Erkrankung.

Ich versichere weiterhin:

- Ich habe keine Allgemeinsymptome / Fieber.
- Ich hatte keinen Kontakt zu COVID-19 Fällen in den letzten 14 Tagen.
- Ich werde gemäß den momentan gültigen Regeln ausreichend Abstand zu den anwesenden Personen einhalten.
- Ich werde im Toilettenbereich der Benutzung der Maskenpflicht nachkommen.

Kufstein, den (Unterschrift)