

Haftungsverzichtserklärung für Personen- und Sachschäden

Ich, _____, geb. am _____, wohnhaft in _____ im Folgenden als "Teilnehmer" bezeichnet, nehme freiwillig am Beelener Mofarennen teil. Hiermit erkläre ich ausdrücklich meinen Verzicht auf jegliche Ansprüche gegenüber den Veranstaltern, Organisatoren, Sponsoren und beteiligten Parteien, im Folgenden gemeinsam als "Veranstalter" bezeichnet, in Bezug auf Personen- und Sachschäden, die im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Mofarennen auftreten könnten.

1. **Risikobewusstsein:** Ich erkläre, dass ich mir der Risiken und Gefahren bewusst bin, die mit der Teilnahme am Mofarennen verbunden sind. Ich verstehe, dass das Rennen ein erhöhtes Verletzungsrisiko birgt und dass Unfälle, Verletzungen oder Schäden an Eigentum auftreten können.
2. **Freiwillige Teilnahme:** Ich bestätige, dass meine Teilnahme am Mofarennen freiwillig erfolgt. Ich wurde nicht gezwungen, am Rennen teilzunehmen, und ich übernehme die volle Verantwortung für meine Entscheidung, daran teilzunehmen.
3. **Haftungsverzicht:** Ich verzichte hiermit auf jegliche Ansprüche, die ich gegenüber den Veranstaltern oder anderen beteiligten Parteien in Bezug auf Personen- und Sachschäden haben könnte, die während des Mofarennens auftreten könnten. Dieser Haftungsverzicht umfasst, aber ist nicht beschränkt auf Verletzungen, Unfälle, Tod oder Schäden an meinem Eigentum.
4. **Eigenverantwortung:** Ich erkläre, dass ich die alleinige Verantwortung für mein eigenes Verhalten während des Mofarennens trage. Ich werde mich an die geltenden Verkehrsregeln und Sicherheitsvorschriften halten und mein Bestes tun, um Unfälle oder Schäden zu vermeiden.
5. **Versicherungsschutz:** Ich bestätige, dass ich für die Personen- und Sachschäden aufkomme, die während des Mofarennens auftreten könnten, bzw. über eine ausreichende Versicherung verfüge, die diese abdeckt. Ich bin mir bewusst, dass der Veranstalter keine Haftung für solche Schäden übernimmt.
6. **Zustimmung zur medizinischen Behandlung:** Im Falle einer Verletzung während des Mofarennens willige ich ein, dass medizinisches Personal mich behandeln kann, einschließlich Erste-Hilfe-Maßnahmen und dem Transport in ein Krankenhaus oder eine medizinische Einrichtung, falls erforderlich. Ich bin mir bewusst, dass die Kosten für medizinische Behandlungen von meiner eigenen Versicherung oder mir selbst getragen werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich diesen Haftungsverzicht gelesen habe, seinen Inhalt verstanden habe und damit einverstanden bin. Ich erkenne an, dass ich auf mein Recht verzichte, Ansprüche gegenüber den Veranstaltern oder anderen beteiligten Parteien für Personen- und Sachschäden geltend zu machen, die während des Mofarennens auftreten könnten.

Datum und Unterschrift des Teilnehmers