

## **ALLGEMEINE TEILNAHMEBEDINGUNGEN FÜR DIE VERLOSUNG DER BALLONFAHRT am 18.10.2019:**

Hiermit erkläre ich, dass ich auf eigene Verantwortung und eigene Gefahr teilnehme. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich an der Veranstaltung auf eigenes Risiko teilnehme, dass ich im Falle von Schädigungen keinen Anspruch gegenüber dem Veranstalter habe und dass ich ausreichend gegen Unfälle und Haftpflichtfälle versichert bin.

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis damit, dass die von mir im Zusammenhang mit meiner Teilnahme gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews in Internet, Fernsehen, Rundfunk, Büchern, Werbung, Filmen, Videokassetten, DVDs usw. ohne Vergütungsansprüche meinerseits genutzt, verbreitet und veröffentlicht werden dürfen. Ich bin damit einverstanden, dass mein Name im Rahmen der Berichterstattung genutzt wird. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten (nur Name, Bild) an die offiziellen Fotografen und Pressemitarbeiter zu Informationszwecken weitergegeben werden dürfen.

Des Weiteren versichere ich hiermit, dass mein angegebenes Geburtsdatum und alle weiteren von mir angegebenen Daten zutreffend sind.

Der Veranstalter übernimmt keinerlei Haftung für den Verlust von Garderobe und Wertgegenständen. Bei Abholung des Preises, hat sich der Teilnehmer durch gültigen Personalausweis oder Reisepass auszuweisen.

Ich habe den gesamten Text zur Veranstaltung **CRPS-Infotag - Über den Wolken neue Wege beschreiten** - mit allen Gefahrenhinweisen gewissenhaft gelesen und akzeptiere ihn mit meiner Unterschrift.

Ich erkenne mit Betreten des Veranstaltungsgeländes und der Teilnahme am **CRPS-Infotag - Über den Wolken neue Wege beschreiten** - folgenden Haftungsausschluss an:

Der Veranstalter haftet weder bei Personen-, Sach- und Vermögensschäden. Dies gilt sowohl für eigene Handlungen als auch für Handlungen seiner Vertreter, Erfüllungsgehilfen oder Dritter, derer sich der Veranstalter im Zusammenhang mit der Durchführung der Veranstaltung bedient.

Ich erkläre hiermit, dass ich körperlich soweit gesund bin um ohne Schaden an der Veranstaltung teilnehmen zu können. Mir ist bewusst, dass eine Ballonfahrt mit Risiken verbunden sein kann. Ich bin daher damit einverstanden vom Ballonfahrer, auch gegen meinen eigenen Willen, von der Fahrt ausgeschlossen zu werden, falls der Ballonfahrer dies aus verschiedenen Gründen (insbesondere gesundheitlichen Gründen, Sicherheitsgründen) als richtig erachtet.

Der Veranstalter haftet nicht für gesundheitliche Risiken und Gefahren in Person des Teilnehmers. Es obliegt dem Teilnehmer seinen Gesundheitszustand vor Teilnahme an der Veranstaltung zu überprüfen. 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 der Veranstaltung vorzunehmen oder diese abzusagen. Sollten einzelne Bestimmungen der obigen allgemeinen Teilnahmebedingungen oder des Haftungsausschlusses unwirksam sein oder werden, so bleiben die übrigen Bestimmungen hiervon unberührt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Teilnehmer