



Sächsischer
Triathlon
Verband e.V.

Verzichtserklärung/Haftungsfreistellung für Sichtungswettkampf des STV

Als Teilnehmer am **Sichtungstest** in _____ am _____ des Sächsischen
Triathlon Verbandes e. V. erkläre ich:

1. Ich weiss und bin damit einverstanden, dass ich die alleinige Verantwortung für meine persönlichen Besitzgegenstände und die Sportausrüstung während des Sichtungstestes habe.
2. Ich sichere zu, dass ich körperlich fit bin, für diesen Test ausreichend trainiert habe und meine Tauglichkeit zur Teilnahme mir durch einen Arzt attestiert worden ist.
3. Ich bin damit einverstanden, dass ich während des Testes auf meine Kosten medizinisch behandelt werde, falls dies bei Auftreten von Verletzungen im Falle eines Unfalls und / oder einer Erkrankung im Verlauf des Testes notwendig sein sollte.
4. Hiermit stelle ich den Sächsischen Triathlon Verband e. V. und seine Erfüllungsgehilfen von sämtlichen Haftungsansprüchen frei, sofern diese nicht über die gesetzliche Haftpflicht gedeckt sind. Eingeschlossen sind dabei sämtliche mittelbaren und unmittelbaren Schäden sowie sämtliche Ansprüche, die ich oder meine Erben oder sonstige berechnigte Dritte auf Grund von erlittenen Verletzungen oder im Todesfall geltend machen könnten.
5. Ich stelle die in Ziffer 4 Genannten von jeglichen Haftungsansprüchen frei, wenn ich trotz ausdrücklicher Aufforderung durch diese, Sicherheitsbestimmungen für den Test missachtet habe und ich dadurch Verletzungen erleide.
6. Weiterhin stelle ich die in Ziffer 4 Genannten von jeglicher Haftung gegenüber Dritten frei, soweit diese Dritten Schäden infolge meiner Teilnahme am o.g. Test erleiden.
7. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme am Test Gefahren in sich birgt und das Risiko ernsthafter Verletzungen bis hin zu tödlichen Unfällen und Eigentumsbeschädigungen nicht ausgeschlossen werden kann.

Ort, Datum

Vor- und Zuname des Teilnehmers
In Druckschrift

Unterschrift der Erziehungsberechtigten
bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Unterschrift Teilnehmer