

Dieter Heßler

Abt.-Ltr. Sporttauchen und 2. Vors. SG-Bad Breisig
Zum Kuckucksberg 4
56567 NEUWIED
Tel.: 02631-53975
Fax: 02631-95 84 76
e-Mail: info@tsf-bad-breisig.de
Internet: www.tsf-bad-breisig.de



Haftungsausschlußklärung zum Schnuppertauchen

Meine Teilnahme am Schnuppertauchen erfolgt auf eigene Gefahr und Risiko.

Ich verzichte hiermit ausdrücklich gegenüber meinen Tauchgangsbegleitern wie auch gegenüber dem Verein **TSF-Bad Breisig e.V.** sowie dessen Repräsentanten auf sämtliche Ansprüche - gleich welcher Art - aus Schadensfällen, die im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Probetauchen eintreten, es sei denn, die vorstehend genannten Personen bzw. der Verein **TSF-Bad Breisig e.V.** handeln vorsätzlich oder grob fahrlässig. Die Haftung für leichte Fahrlässigkeit ist ausgeschlossen.

Der Verzicht gilt für Verletzungen aller Art. Ich übernehme damit sämtliche mit dem Schnuppertauchen zusammenhängenden Risiken für jegliche Schäden, jegliche Verletzungen oder Folgeschädigungen, die ich aufgrund meiner Teilnahme am Probetauchen erleiden könnte - unabhängig davon, ob sie vorhersehbar sind oder nicht - , soweit sie nicht auf ein vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten eines Dritten zurück zu führen sind.

Ich habe mich über den Inhalt dieses Haftungsverzichts vollständig informiert, indem ich diesen gelesen habe, bevor ich meine Unterschrift leiste. Ich bin damit einverstanden, dass ich ggf. auf Bildern für die Presseveröffentlichung die gemacht werden, zu sehen bin.

Ja Nein Bitte ankreuzen.

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer ggf. Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

Teilnehmer

Name:		Vorname:	
Straße:		Alter:	
PLZ:		Ort:	
Telefon:		e-Mail:	

Bei minderjährigen Teilnehmern:

Einverständniserklärung zum Schnuppertauchen

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind _____

am Probetauchen des Verein **TSF-Bad Breisig e.V.** teilnimmt.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind ggf. auf Bildern für die Presseveröffentlichung die gemacht werden, zu sehen ist. Ja Nein Bitte ankreuzen.

Ort, Datum Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten