1.Supermoto-Club Bodensee e.V.
Leimäckerstr. 19
88074 Meckenbeuren

Vorname, Name _____

Straße, Nr. _____

Land, PLZ, Wohnort _____

Telefonnummer _____ Geb.Datum: _____

Haftungsausschlusserklärung

Gültig für alle Veranstaltungen des 1. Supermoto-Club Bodensee e.V.

1. Ich erkläre, dass ich fahrtüchtig bin, insbesondere keine Rauschmittel (Alkohol, Drogen, etc.) und keine Medikamente zu mir genommen habe, die meine Fahrtüchtigkeit beeinträchtigen oder beeinträchtigen könnten.

2. Ich trage eine vollständige Schutzbekleidung, Handschuhe, Stiefel sowie einen Helm. (Verwendung von Protektoren ist empfohlen)

3. Ich werde mich beim Training so verhalten, dass niemand geschädigt, gefährdet oder mehr, als nach den Umständen unvermeidbar, behindert oder belästigt wird.

4. Mein Fahrzeug ist technisch in Ordnung und weist keinen Öl- oder Flüssigkeitsverlust auf. Mein Fahrzeug entspricht den Phonbegrenzungen der Streckenbetreiber.

5. Ich werde den Anweisungen des Ordnungspersonals Folge leisten.

6. Ich nehme auf eigene Gefahr am Training teil und trage die alleinige zivilrechtliche und strafrechtliche Verantwortung für alle von mir verursachten Schäden. Ich verzichte durch meine Unterschrift auf alle Ansprüche, die im Zusammenhang mit dem Supermoto und dem Training gegen den 1.Supermoto-Club Bodensee e.V. den Verantwortlichen, die Halter der Fahrzeuge und/oder deren Mitarbeiter, Helfer oder Beauftragte entstehen, außer für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung – auch eines gesetzlichen Vertreters oder eines Erfüllungsgehilfen des enthaftenden Personenkreises – beruhen, und außer für sonstige Schäden, die auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung – auch eines gesetzlichen Vertreters oder eines Erfüllungsgehilfen des enthaftenden Personenkreises – beruhen.

Es gilt das Datenschutzkonzept 1.SMC Bodensee e.V. (liegt in ausgedruckter Form aus)

Friedrichshafen, _____ _____ _____
Datum Unterschrift(en)

Friedrichshafen, _____ _____ _____
Datum Unterschrift(en)

Friedrichshafen, _____ _____ _____
Datum Unterschrift(en)

Friedrichshafen, _____ _____ _____
Datum Unterschrift(en)

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten