

# Verzichtserklärung / Vollmacht

Für die Teilnahme an der Deutschen Meisterschaft im Shinkyokushinkai Karate am 20.11.2021 in Neustadt a. Rbge.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass der Veranstalter Deutsche Kyokushinkai Organisation e.V. und der Ausrichter Oyama-Karate-Kai e.V. keinerlei Haftung für eventuelle Sach- und Personenschäden jeglicher Art übernehmen und daher nicht haftbar zu machen sind. Dieser Ausschluss gilt nicht für solche Schäden, die auf einer grob fahrlässigen oder vorsätzlichen Pflichtverletzung des Ausrichters und des Veranstalters sowie der Erfüllungsgehilfen beruhen.

Dieser Ausschluss gilt ebenfalls nicht für Körperschäden, die auf einer fahrlässigen oder vorsätzlichen Pflichtverletzung des Ausrichters, des Veranstalters oder Erfüllungsgehilfen beruhen.

Mir ist bekannt, dass es sich bei dem Turnier um einen Vollkontaktwettbewerb (außer bei Kindern bis 15 Jahre) handelt, bei dem es auch bei regelgerechtem Verhalten zu schwersten Verletzungen kommen kann.

Mir ist bewusst, dass bei diesem Turnier die Wettkampffregeln der European Kyokushinkai Organisation (EKO) Anwendung finden. Ich habe alle diese Bedingungen erhalten, gelesen und verstanden und erkenne diese an.

Ich bin gesund. Es bestehen von Seiten meines Haus-/ Sportarztes keinerlei Bedenken, dass ich an diesem Turnier teilnehmen darf.

Ich bin ausreichend kranken- und unfallversichert.

Die Daten der Teilnehmer werden für die Teilnahme an der Veranstaltung maschinell gespeichert und verarbeitet. Bei der Veranstaltung können Foto- und Videoaufnahmen vom Ausrichter und Veranstalter gemacht werden. Diese können später ohne Anspruch auf Vergütung verbreitet und veröffentlicht werden (z.B. Internetseite, Zeitung).

Ich bin mir des Risikos einer Covid Erkrankung trotz der Einhaltung des Hygiene- und Sicherheitskonzeptes des Veranstalters bewusst. Des Weiteren habe ich das Hygiene- und Sicherheitskonzept zur Kenntnis genommen und werde dies während der Veranstaltung ausnahmslos befolgen.

Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Name und Vorname

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Teilnehmer (bei Minderjährigen die Unterschrift aller Erziehungsberechtigten)