



Erklärung zur Sportgesundheit, zum Haftungsausschluss, sowie die Teilnahmebedingungen an Vereinsaktionen bzw. Schnupperpaddeln, des Kanuklub Industrie Essen e.V.,

Langenberger Str. 664a, 45277 Essen (KKI Essen e.V.)

Herzlich Willkommen beim Schnupperpaddeln des KKI Essen e.V.

Der Deutsche Kanu Verband (DKV) empfiehlt den Vereinen eine Erklärung der Teilnehmer*innen einzufordern, dass keine gesundheitlichen Gründe bekannt sind, die gegen eine Teilnahme sprechen. Ebenso wird die Fähigkeit Schwimmen zu können, vom Verband vorausgesetzt. Darüber hinaus möchten wir Sie auch darauf aufmerksam machen, dass während der Veranstaltung keine Haftung seitens des KKI Essen e.V. übernommen wird. Es besteht ebenso während dieser Zeit kein Versicherungsschutz durch die Vereinsversicherungen.

Teilnehmer*in:

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Erklärung der Teilnehmer*in:

Ich versichere, dass ich schwimmen kann und dass keine gesundheitlichen Einschränkungen der Ausübung des Kanusports entgegenstehen.

Mit ist bekannt, dass vor und während des Schnupperpaddelns keine alkoholischen Getränke und / oder berauschenden Mittel eingenommen werden dürfen.

Bei Verstoß gegen die von mir zugesicherten Verhaltensregeln kann ich vorzeitig von der Veranstaltung ausgeschlossen werden. Eine Rückerstattung eventuell anfallender Gebühren, auch anteilig, ist nicht möglich.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Jede Haftung des Vereins (KKI Essen e.V.), seiner gesetzlichen Vertreter und Erfüllungsgehilfen für Personen- und Sachschäden ist ausgeschlossen, außer bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit.

Mir ist bekannt, dass für die Teilnahme kein Versicherungsschutz seitens des Ausrichters besteht.

Es gilt das Informationsblatt zum Datenschutz, das im Bootshaus des KKI eingesehen werden kann.

Den Anweisungen des Ausrichters ist Folge zu leisten. Die Wasservorfahrtsregelungen sind zu beachten.

Die o.g. Teilnahmebedingungen und den Haftungsausschluss erkenne ich als verbindlich mit meiner Unterschrift an.

Ort und Datum Unterschrift Teilnehmer*in oder aller Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen