

## **PROJECT AWARE #TEAMOCEAN FUNDRAISING CHALLENGE RISIKOERKLÄRUNG UND HAFTUNGSAUSSCHLUSS**

Lies diese Erklärung bitte sorgfältig durch und fülle alle freien Stellen im Text aus, bevor du sie unterschreibst.

Mit dieser Erklärung wirst du über die Risiken deiner Teilnahme an dieser #TEAMOCEAN Fundraising Challenge (nachstehend „Fundraiser“) informiert. In der Erklärung werden auch die Bedingungen dargelegt, unter denen du auf eigene Gefahr an diesem Fundraiser teilnimmst.

Deine Unterschrift dient als Nachweis dafür, dass du diese Erklärung erhalten und gelesen hast. Es ist wichtig, dass du den Inhalt dieser Erklärung zuerst liest, ehe du unterzeichnest. Wenn du etwas in dieser Erklärung nicht verstehst, dann bespreche dies bitte mit dem Veranstalter. Wenn du minderjährig bist, muss auch ein Elternteil bzw. ein Erziehungsberechtigter dieses Formular unterzeichnen.

### **WARNUNG**

Die Teilnahme am Fundraiser, also u. a. auch am Schnorcheln und Gerätetauchen bringt gewisse Gefahren und Risiken mit sich, die zu ernststen Verletzungen oder zum Tode führen können.

### **RISIKOAKZEPTANZ**

Ich verstehe und akzeptiere, dass weder die Organisatoren des Fundraisers, die Project AWARE Foundation, das Dive Center/Resort \_\_\_\_\_, noch ihre Tochtergesellschaften oder Niederlassungen bzw. deren Mitarbeiter und Repräsentanten die Verantwortung für meinen Tod, Verletzungen oder andere von mir erlittene Verluste übernehmen, wenn diese aus meinem eigenen Verhalten oder einer Angelegenheit bzw. einer Bedingung resultieren, die meinem Einflussbereich unterliegen und einem Mitverschulden meinerseits gleichkommen.

Sofern seitens der Organisatoren des Fundraisers, \_\_\_\_\_, der Einrichtung, über die dieser Fundraiser angeboten wird, der Project AWARE Foundation und allen oben erwähnten Parteien keine Fahrlässigkeit oder andere Pflichtverletzungen vorliegen, erfolgt meine Teilnahme an diesem Fundraiser auf eigene Gefahr.

Ich habe mich über den Inhalt dieser Risikoerklärung vollständig informiert und alles gelesen, bevor ich sie unterschrieben habe.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
Datum (Tag/Monat/Jahr)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigter (falls erforderlich)

\_\_\_\_\_  
Datum (Tag/Monat/Jahr)