

HAFTUNGSAUSSCHLUSS UND RISIKÜBERNAHMEERKLÄRUNG FÜR DIVE AGAINST DEBRIS VERANSTALTUNGEN

(Datum)

Lies bitte sorgfältig und fülle alle Lücken im Text aus, bevor du die Erklärung unterschreibst.

Ich, _____, (Name des Teilnehmers) erkläre hiermit, dass ich fit und ein in sicheren Tauchverfahren ausgebildeter und brevetierter Taucher bin und dass ich mir darüber im Klaren bin, dass Schnorcheln und Gerätetauchen Risiken birgt, die zu ernsthaften Verletzungen und zum Tod führen können.

Ich verstehe, dass Tauchen mit komprimierter Luft bestimmte Risiken birgt, einschliesslich, ohne darauf beschränkt zu sein, Dekompressionskrankheit, Embolien oder andere druckbedingte/durch ausdehnende Luft verursachte Verletzungen, die eine Behandlung in einer Dekompressionskammer erfordern. Ich verstehe des Weiteren, dass diese Aktivität an einem Ort durchgeführt werden kann, der entfernt von solch einer Dekompressionskammer liegt, sei es zeitlich oder räumlich oder beides. Ich entscheide dennoch bei solch einer Aktivität mitzumachen, auch wenn möglicherweise keine Dekompressionskammer in der Nähe des Tauchplatzes liegt.

Ich verstehe und akzeptiere, dass weder der Organisator, _____, noch das Bundesland/Land _____, die Stadt _____, PADI Americas, Inc., seine angeschlossenen Unternehmen und Niederlassungen, Project AWARE Foundation, ihre angeschlossenen Unternehmen sowie deren Mitarbeiter und Repräsentanten (nachstehend als „haftungsbefreite Parteien“ bezeichnet), haftbar oder verantwortlich gemacht werden können für jegliche Art der Verletzung, meinen Tod oder andere Schädigungen an mir, meiner Familie, Besitz, Erben oder Bevollmächtigten, die als Folge meiner Teilnahme an dieser Aktivität entstehen können oder als Folge der Nachlässigkeit aller Parteien, einschliesslich der „haftungsbefreiten Parteien“, ob passiv oder aktiv.

Sollte es mir gestattet werden, an dieser Aktivität teilzunehmen, so übernehme ich hiermit sämtliche mit der Aktivität zusammenhängenden Risiken für jeglichen Schaden, jegliche Verletzung oder Schädigung, die mich aufgrund meiner Teilnahme befallen könnten, einschliesslich aller damit verbundenen Risiken, seien sie vorhersehbar oder unvorhergesehen.

Zugleich erkläre ich, dass ich selbst, meine Familie, Erben oder Vermögensverwalter keinerlei Rechtsansprüche gegen die Aktivität oder die "haftungsbefreiten Parteien" erheben werde, die durch meine Teilnahme an der Aktivität entstehen, sowohl während als auch danach.

Es ist mir bekannt, dass Schnorcheln und Gerätetauchen körperlich anstrengende Aktivitäten sind und dass ich mich bei dieser Aktivität anstrengen werde, und ich erkläre ausdrücklich, dass, falls ich aufgrund eines Herzanfalls, Panik, Hyperventilation, Ertrinken oder aus anderem Grund verletzt werde, ich das Risiko der genannten Verletzungen eingehe und die „haftungsbefreiten Parteien“ dafür nicht verantwortlich machen werde.

Ich werde meine gesamte Ausrüstung vor der Aktivität inspizieren. Ich werde die „haftungsbefreiten Parteien“ nicht dafür verantwortlich machen, wenn ich meine Ausrüstung vor dem Tauchen nicht inspiziere.

Ich erkläre, dass ich über gute mentale und physische Fitness für diese Aktivität verfüge und dass ich nicht unter Einfluss von Alkohol stehe oder unter Einfluss von Drogen/Medikamenten, die gegen meine Teilnahme an dieser Aktivität sprechen. Wenn ich Medikamente nehme, erkläre ich, dass ich einen Arzt aufgesucht habe und die Bestätigung zur Teilnahme an dieser Aktivität habe, während ich unter Einfluss der Medikamente/Drogen stehe.

Des Weiteren erkläre ich, dass ich volljährig bin und diesen Haftungsausschluss rechtsverbindlich unterschreiben darf, oder dass ich das schriftliche Einverständnis meiner Eltern oder Erziehungsberechtigten eingeholt habe. Ich verstehe, dass diese Bedingungen Vertragsbestandteile sind und nicht lediglich erwähnt werden und dass ich dieses Dokument aus freiem Willen unterschrieben habe, mit dem Wissen, dass ich hiermit zustimme, von meinen Rechtsansprüchen zurückzutreten. Ich stimme des Weiteren zu, dass, falls ein Teil dieser Erklärung ungültig oder undurchsetzbar erklärt wird, der entsprechende Teil aus dieser Erklärung entfernt wird. Die verbleibende Erklärung ist dann so auszulegen, als ob der undurchsetzbare Teil niemals enthalten war.

Ich verstehe und stimme zu, dass ich nicht nur mein Recht aufgabe, die „haftungsbefreiten Parteien“ gerichtlich zu belangen, sondern auch alle Rechte, die meine Erben, Bevollmächtigten oder Begünstigten haben können, um nach meinem Tod die „haftungsbefreiten Parteien“ zu verklagen. Ich erkläre des Weiteren, dass ich autorisiert bin dies zu tun und dass meine Erben, Bevollmächtigten oder Begünstigten auf Grund meiner Erklärungen gegenüber den „haftungsbefreiten Parteien“ keine anderen Ansprüche geltend machen können.

ICH, _____, (Name des Teilnehmers) BEFREIE HIERMIT DIE ORGANISATOREN _____, DAS BUNDESLAND/LAND _____, DIE STADT _____, PADI AMERICAS, INC., PROJECT AWARE FOUNDATION SOWIE ALLE OBEN ANGEgebenEN BETEILIGTEN VON JEDLICHER HAFTUNG ODER VERANTWORTUNG GLEICH WELCHER ART FÜR PERSÖNLICHE VERLETZUNGEN, SCHÄDEN AN EIGENTUM ODER VERLETZUNG DES LEBENS, WIE AUCH IMMER VERURSACHT, EINSCHLIESSLICH, ABER NICHT BESCHRÄNKT AUF FAHRLÄSSIGKEIT DER „HAFTUNGSBEFREITEN PARTEIEN“, OB AKTIV ODER PASSIV.

ICH HABE MICH ÜBER DEN INHALT DIESES HAFTUNGSAUSSCHLUSSES UND DER RISIKOÜBERNAHMEERKLÄRUNG VOLLSTÄNDIG INFORMIERT, INDEM ICH SIE GELESEN HABE, BEVOR ICH SIE FÜR MICH UND AUCH BINDEND FÜR MEINE ERBEN UNTERSCHRIEBEN HABE.

Unterschrift Teilnehmer
Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigter
Datum