

Mit meiner Anmeldung zum nachfolgenden Turnier:

Bezeichnung _____

in der Frisbeesportart _____

am __. __. 202__ in _____

stimme ich dem Folgenden zu.

DFV wird alle angemessenen Anstrengungen unternehmen, um sicherzustellen, dass seine Veranstaltungen in einer sicheren Umgebung stattfinden.

Es liegt in der Verantwortung aller Athlet*innen, alle bekannten Erkrankungen zu berücksichtigen, bevor sie zu einer DFV-Veranstaltung erscheinen oder daran teilnehmen.

Mir ist keine Beeinträchtigung meines Gesundheitszustands bewusst, die mein Training oder meine sichere Teilnahme beeinträchtigen könnten.

Es liegt in meinem eigenen Interesse als Teilnehmer*in der Veranstaltung die Bedingungen des Wettbewerbs zu überprüfen, und es ist allein meine Entscheidung, daran teilzunehmen. Ich versichere, dass ich mit den Regeln der Veranstaltung vertraut bin.

Durch die Teilnahme am Wettbewerb gilt dies als Vereinbarung,

- dass ich auf eigene Verantwortung und eigene Gefahr starte,
- dass ich im Falle von Schädigungen keinen Anspruch gegenüber dem Veranstalter habe
- und dass ich ausreichend gegen Unfälle und Haftpflichtfälle versichert bin.

Weder die Organisator*innen der Veranstaltung noch ihre Vertreter*innen und Beauftragen sowie Mitbewerber*innen können in irgendeiner Weise für Schäden oder Verletzungen haftbar gemacht werden, die mir im Zusammenhang mit dieser Veranstaltung entstehen. Davon ausgenommen wären allenfalls vorsätzliche oder grob fahrlässige Pflichtverletzung des Veranstalters, seiner Vertreter*innen und Beauftragen.

Die Teilnehmer*innen haften untereinander für vorsätzliche und grob fahrlässig verursachte Schäden.

Weiter erkläre ich mein Einverständnis damit, dass die von mir im Zusammenhang mit meiner Teilnahme gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews in Internet, Fernsehen, Rundfunk, Büchern, Werbung, Filmen, Videokassetten, DVDs usw. ohne Vergütungsansprüche meinerseits genutzt, verbreitet und veröffentlicht werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name in Ergebnislisten veröffentlicht und im Rahmen der Berichterstattung genutzt wird. Des Weiteren versichere ich hiermit, dass mein angegebenes Geburtsdatum und alle weiteren von mir angegebenen Daten zutreffend sind. Sollten einzelne Bestimmungen der obigen allgemeinen Startbedingungen oder des Haftungsausschlusses unwirksam sein oder werden, so bleiben die übrigen Bestimmungen hiervon unberührt.

Ort, Datum, Name, Unterschrift

By participating in the following DFV Event

Name of the event _____

in the discipline _____

Date of event ____ . ____ . 202_ in _____

I agree to the below.

DFV will make every reasonable effort to ensure that its events take place in a safe environment.

It is the responsibility of all athletes to consider all known medical conditions before entering or attending a DFV event. I am not aware of any impairment in my health that could affect my training or safe participation.

It is in my own interest as a participant of the event to check the terms of the competition and it is solely my decision to participate. I assure that I am familiar with the rules of the event.

By participating in the competition, this is considered an agreement

- that I start at my own responsibility and risk,
- that I have no claims against the organizer in the event of damage
- and that I am adequately insured against accidents and liability claims.

Neither the organizers of the event nor their representatives and appointees nor competitors shall be held in any way liable for any damage or injury suffered by me in connection with this event. Excluded from this would be intentional or grossly negligent breaches of duty by the organizer, his representatives and appointees.

The participants are mutually liable for intentional damage and damage caused by intent or gross negligence.

I also agree that the photos, film recordings and interviews taken by me in connection with my participation may be used, distributed and published on the Internet, television, radio, books, advertising, films, video cassettes, DVDs, etc. without any claims for payment on my part.

I consent to my name being published in result lists and used in reporting. Furthermore, I hereby assure that the date of birth and all other data I have provided are correct. Should individual provisions of the above general starting conditions or the exclusion of liability be or become invalid, the remaining provisions shall remain unaffected.

Place, date, name, signature