



Verzichtserklärung und Haftungsausschluss

Als Teilnehmer des SoNUT (Soonwald-Nahe-Ultratrail, ca. 62 km, ca. 2100 hm im Anstieg) verpflichte ich mich, die vom Veranstalter in der Ausschreibung und bei der Wettkampfbesprechung genannten Bedingungen einzuhalten.

Ich weiß und bin damit einverstanden, dass ich die alleinige Verantwortung für meine persönlichen Besitzgegenstände und die Sportausrüstung während des SoNUT und der damit zusammenhängenden Aktivitäten habe und der Veranstalter keinerlei Haftung für verloren gegangene oder gestohlene Gegenstände übernimmt.

Ich versichere mit Veranstaltungsbeginn verbindlich, dass gegen meine Teilnahme keine gesundheitlichen Bedenken bestehen, mein Leistungszustand den Anforderungen des genannten Wettkampfes entspricht und meine Leistungsfähigkeit vor dem Wettkampf von einem Sportarzt festgestellt wurde.

Ich bin damit einverstanden, dass ich während des Laufes medizinisch behandelt werde, falls dies wegen einer Verletzung, eines Unfalls oder einer Erkrankung aus Sicht eines Arztes ratsam sein sollte. Die Kosten für die medizinische Behandlung werden ausschließlich von mir getragen.

Hiermit stelle ich den Veranstalter, die Ausrichter und Helfer des SoNUT von sämtlichen Haftungsansprüchen frei. Eingeschlossen sind hierin sämtliche unmittelbaren und mittelbaren Schäden, sowie sämtliche Ansprüche, die ich, meine Erben oder sonstige berechnigte Dritte aufgrund von erlittenen Verletzungen oder im Todesfall geltend machen könnten.

Weiterhin stelle ich den Veranstalter, die Ausrichter und Helfer von jeglicher Haftung gegenüber Dritten frei, soweit diese Schäden infolge meiner Teilnahme am SoNUT erleiden. Eventuell anfallende Kosten habe ich selbst zu tragen.

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme am SoNUT das Risiko ernsthafter Verletzungen bis hin zu tödlichen Unfällen in sich birgt und dass Eigentumsbeschädigungen nicht ausgeschlossen werden können. Daher ist es mir ebenfalls bekannt, dass das Vorhandensein einer Unfallversicherung empfehlenswert ist.

Da die Strecke zum größten Teil im Wald verläuft, ist mir bekannt, dass auf den Wegen (u. a. „Singletrails“) teilweise nur mit erhöhter Vorsicht gelaufen werden kann.

Mir ist bekannt, dass die Strecke des SoNUT zwar grundsätzlich über Wald- und Feldwege oder „Singletrails“ verläuft, allerdings teilweise auch das klassifizierte Straßennetz gequert oder belaufen werden muss. An diesen Stellen werde ich mich an die StVO halten und besonders auf den Verkehr achten. In diesem Zuge ist mir bekannt, dass ich keine Sonderrechte gegenüber anderen Verkehrsteilnehmern habe.

Ich erlaube hiermit, dass mein Name und die von mir im Zusammenhang mit dem Lauf gemachten Fotos, Film- und Videoaufnahmen ohne Vergütungsanspruch unbefristet verarbeitet, gespeichert und veröffentlicht werden können.

Abschließend erkläre ich, dass ich die „Verzichtserklärung und Haftungsausschluss“ sorgfältig gelesen habe und mit dem Inhalt einverstanden bin.

Name

Ort, Datum

Unterschrift



Corona-bedingte Kontakterfassung für den SoNUT 2020

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN!!

Vor- /Zuname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Ich bestätige, dass

- ich in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall hatte;
- gegen mich keine noch laufende behördliche Quarantäne-Verordnung besteht;
- ich mich in den letzten 14 Tagen nicht in einem Risikogebiet außerhalb der Bundesrepublik Deutschland aufgehalten habe;
- ich mich in den letzten 14 Tagen nicht in einem Landkreis oder einer kreisfreien Stadt aufgehalten habe, in der nach dem täglichen Lagebericht des Robert-Koch-Instituts in den letzten sieben Tagen vor der Einreise die Zahl der Neuinfektionen pro 100.000 Einwohner höher als 50 war bzw. ist;
- ich in den letzten 14 Tagen nicht an unabgeklärten Symptomen einer Atemwegserkrankung gelitten habe bzw. noch darunter leide.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die eventuell nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen. Die Daten werden maximal einen Monat gesichert aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.