

Für die Teilnahme an den **Touren im Rahmen der eBike your Life – 12h Series 2017** sind alle Teilnehmenden / ihre Eltern selbst für ihre physische und mentale Fitness sowie für eine geeignete Ausrüstung verantwortlich (insb. wettergerechte Kleidung und StVo taugliches E-Bike) und entscheiden eigenverantwortlich, ob sie an der Veranstaltung teilnehmen und diese bis zum Ende durchführen.

Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko! Die Haftung des Veranstalters oder Erfüllungsgehilfen für die Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit ist ausgeschlossen, soweit sie nicht auf einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung beruht. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung von Gegenständen und Ausrüstung der Teilnehmer.

Der Veranstalter behält sich vor, nach Wetterlage Änderungen der Routen vorzunehmen. Eine Erstattung der Vergütung deswegen ist ausgeschlossen. Den Anordnungen des Veranstalters bzw. der Erfüllungsgehilfen, ist Folge zu leisten.

Jeder Teilnehmende hat sich eigenverantwortlich an die Straßenverkehrsordnung zu halten. Müll und Pfand sind an den dafür vorgesehenen Stationen zu entsorgen. Das Rauchen ist im Wald verboten. Hunde sind an der Leine zu führen. Übermäßiger Lärm und Licht während der Dämmerung und Nacht sind zu vermeiden. Das Betreten von forstlichen und jagdlichen Einrichtungen (z.B. Holzpolter, Hochsitze) ist untersagt.

Das Betreten des Waldes erfolgt grundsätzlich auf eigene Gefahr. Die Bayrischen Staatsforsten (BaySF) weist auf die Gefahren im Wald, insbesondere abseits der Wege hin, z.B. abgestorbene oder kranke Bäume und Äste, Wurzeln, Felsen, Gewässer, Insekten, giftige Pflanzen. Eine Verkehrssicherungspflicht der BaySF abseits von Wegen besteht nicht. Der Teilnehmende wurde darauf hingewiesen, dass er für sich selbst verantwortlich ist. Die BaySF übernehmen keinerlei Haftung. Die BaySF können bei Vorliegen wichtiger Gründe dem Teilnehmer einen Platzverweis erteilen.

Bitte informieren Sie Ihren Tour-Guide über die ggf. nötige **Einnahme von Medikamenten** (z.B. Herz-Kreislauf-Medikamente, Antiallergika u.Ä.) und wo Sie diese für den Notfall aufbewahren. Sie sind damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Veranstaltung gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews ohne Vergütungsanspruch veröffentlicht werden dürfen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich diesen Haftungsausschluss in vollem Umfang an.

Vorname

Name

Straße

Postleitzahl, Ort

E-Mail

Telefon

Ort, Datum

Unterschrift