



# Haftungsausschluss

Erklärung zum Gesundheitszustand und zum Haftungsausschluss bei Vereinsveranstaltungen des Wasser + Freizeit Vereins Münster e.V.

Veranstaltung:

Veranstaltung	Kanalschwimmen
Datum	22.06.22
Uhrzeit	18-21 Uhr
Ressort	Schwimmen

Teilnehmer\*in

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	

Hiermit versichere ich, dass ich schwimmen kann und dass keine gesundheitlichen Einschränkungen gegen die Teilnahme an der obigen Veranstaltung bestehen.

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung auf eigene Gefahr erfolgt. Jede Haftung des Vereins (Wasser + Freizeit Münster e.V.) und seiner Hilfspersonen für Personen- und Sachschäden ist ausgeschlossen. Mir ist bekannt, dass für die Teilnahme kein Versicherungsschutz seitens des Ausrichters (Wasser + Freizeit Münster e.V.) besteht.

Den Anweisungen der Organisator\*innen ist zu jedem Zeitpunkt der Veranstaltung Folge zu leisten. Eine Zuwiderhandlung führt zu einem sofortigen Ausschluss von der Veranstaltung.

Diesen Haftungsausschluss akzeptiere ich.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin, bzw. des/der Erziehungsberechtigten