

Risikoübernahme für Schnorchelaktivitäten

Mit dieser Erklärung werden Sie über die Risiken des Schnorchelns informiert. Die Erklärung beinhaltet weiterhin die Umstände, unter denen Ihre Teilnahme an diesem Programm auf Ihr eigenes Risiko stattfindet, sofern Sie nicht den Anweisungen des Schnorchelguides oder der Mitarbeiter vor Ort folgen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie diese Erklärung gelesen und verstanden haben. Es ist wichtig, dass Sie den Inhalt dieser Erklärung vor Ihrer Unterschrift durchlesen. Sind Sie noch nicht volljährig, muss zudem ein Elternteil oder Erziehungsberechtigter die Erklärung unterschreiben.

Schnorcheln ist eine körperlich anstrengende Aktivität und somit unter bestimmten Voraussetzungen mit Risiken verbunden, die zu ernsthaften Schädigungen, Verletzungen oder gar zum Tod führen können. Das Freitauchen ist auf diesem Ausflug untersagt.

Sie müssen den Veranstalter, bei dem Sie dieses Programm durchführen, wahrheitsgemäß und ohne Auslassungen über Ihren Gesundheitszustand informieren, wie z. B. akute Erkältung, Ohreninfektionen, Epilepsie, Schwindel- und Ohnmachtsanfälle, Herzattacken, Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Angina pectoris, Atemwegserkrankungen wie Asthma, Pneumothorax, Tuberkulose, sowie die Einnahme von Medikamenten mit dem Hinweis, dass motorische oder mentale Störungen auftreten können.

Ich bestätige und stimme zu, dass ich kein COVID-19 und keines seiner Symptome habe. Ich übernehme die Verantwortung, wenn ich während des Ausflugs mit der Firma Aquatic Divers an COVID-19 erkrankte, ich ergreife alle Maßnahmen, um mich und andere vor COVID-19 zu schützen, und ich entbinde die Firma Aquatic Divers von jeglicher Verantwortung, wenn ich mich mit dem COVID-19-Virus anstecke.

Ich verstehe und erkläre mich damit einverstanden, dass weder mein Veranstalter noch jegliche angegliederte Angestellte, Beauftragte, Agenten oder Bevollmächtigte jegliche Verantwortung für Tod, Schaden oder Schadensansprüche übernehmen, gleich welcher Art, die ich erleide oder die durch mich entstehen oder durch mein eigenes Verhalten oder jegliche Sache oder Bedingung unter meiner Kontrolle hervorgerufen werden, die auf mein Mitverschulden zurückgehen.

Hiermit bestätige ich, dass ich diese Erklärung erhalten und mich vor meiner Unterschrift vollständig über ihren Inhalt informiert habe.

Nr.	Name	Hotel	Zimmer-Nr.	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Bei Minderjährigen unterschreibt ein Elternteil oder Erziehungsberechtigter neben dem Namen des Kindes.

Guide

Reiseleitung

Bootsname

Ausflug

Datum