



**UNION Street Workout Carinthia**  
Mahrhöflweg 20  
9500 Villach  
ZVR: 1958047081



**Street Workout Austria**  
Sparbach 80  
2393 Sparbach

## **Einverständniserklärung und Haftungsausschluss**

Veranstaltung:  
**„Austrian Championship 2024  
Freestyle Calisthenics“**

powered by  
**Street Workout Austria und Street Workout Carinthia**  
am 31.MAI - 02. JUNI 2024 in Kärnten am Klopeiner See/Südkärnten

### **ALLGEMEINE STARTBEDINGUNGEN**

Ich versichere hiermit, dass mein angegebenes Geburtsdatum und alle weiteren von mir angegebenen Daten zutreffend sind. Ich versichere, meine Startberechtigung an keine andere Person weiterzugeben. Bei Abholung der Startunterlagen hat sich der Teilnehmer durch gültigen Personalausweis oder Reisepass auszuweisen und den unterfertigten Haftungsausschluss vorzuweisen. Der Veranstalter übernimmt keinerlei Haftung für den Verlust von Garderobe und Wertgegenständen. Der Veranstalter haftet nicht für die Richtigkeit der Daten aus der Beurteilung der Jury. Dem Veranstalter ist jederzeit berechtigt, die Veranstaltung betreffende Veränderungen vorzunehmen. Derlei Veränderungen begründen keinerlei Schadenersatzansprüche der Teilnehmer. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich an der Veranstaltung auf eigene Verantwortung und eigenes Risiko teilnehme.

### **HAFTUNGSAUSSCHLUSS**

Des Weiteren erkläre ich, dass ich im Falle von Schädigungen keinen wie auch immer gearteten Anspruch gegenüber dem Veranstalter, dem Geländeeigentümer, gegenüber der mit der Veranstaltung in Verbindung stehenden Behörden, sowie gegenüber anderen Teilnehmern habe und dass ich ausreichend gegen Unfälle und Haftpflichtfälle versichert bin. Der Haftungsausschluss gilt für Ansprüche aus jeglichem Rechtsgrund, insbesondere sowohl für Schadenersatzansprüche aus vertraglicher als auch außervertraglicher Haftung und auch für Ansprüche aus unerlaubter Handlung.

Der Veranstalter haftet nicht bei Personen-, Sach- und Vermögensschäden auch nicht für leichte Fahrlässigkeit. Dies gilt sowohl für eigene Handlungen als auch für Handlungen seiner Vertreter, Erfüllungsgehilfen oder Dritter, derer sich der Veranstalter im Zusammenhang mit der Durchführung der Veranstaltung bedient. Vom Haftungsausschluss ausgenommen sind lediglich Ansprüche auf einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung des enthafteten Personenkreises beruhen. Der Veranstalter haftet nicht für gesundheitliche Risiken und Gefahren der Teilnehmer. Es bestehen keine Schadenersatzpflichten des Veranstalters gegenüber dem Teilnehmer, wenn aufgrund höherer Gewalt oder aufgrund behördlicher Anordnungen oder aus Sicherheitsgründen der Veranstalter verpflichtet ist Änderungen in der Durchführung der Veranstaltung vorzunehmen oder diese abzusagen.

### **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis damit, dass die von mir im Zusammenhang mit meiner Teilnahme gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews im Internet, Fernsehen, Rundfunk, Büchern, Werbung, Filmen, DVDs usw. ohne Vergütungsansprüche meinerseits genutzt, verbreitet und veröffentlicht werden dürfen sowie die Rechte aller Video & Tonaufnahmen, die durch das SWA Staff Team produziert werden, bei Street Workout Austria liegen. Ich bin damit einverstanden, dass mein Name in Ergebnislisten veröffentlicht und im Rahmen der Berichterstattung genutzt wird. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten (nur Name, Adresse, Bild) an die im Programmheft aufgeführten Sponsoren, die offiziellen Fotografen, an andere Veranstaltungen zu Werbe- und Informationszwecken weitergegeben werden dürfen. Ich bin daher damit einverstanden vom Eventpersonal oder Sanitätern auch gegen meinen eigenen Willen aus dem Bewerb genommen zu werden, falls der Veranstalter dies aus verschiedenen Gründen (insbesondere gesundheitlichen Gründen, Sicherheitsgründen) als richtig erachtet. Der Veranstalter haftet nicht für gesundheitliche Risiken und Gefahren der Teilnehmer. Es obliegt dem Teilnehmer seinen Gesundheitszustand vor Teilnahme an der Veranstaltung überprüfen und gegebenenfalls ärztlich bestätigen zu lassen. Es bestehen keine Schadenersatzpflichten des Veranstalters gegenüber dem Teilnehmer, wenn aufgrund höherer Gewalt oder aufgrund behördlicher Anordnungen oder aus Sicherheitsgründen der Veranstalter verpflichtet ist Änderungen in der Durchführung der Veranstaltung vorzunehmen oder diese abzusagen.



**UNION Street Workout Carinthia**  
Mahrhöflweg 20  
9500 Villach  
ZVR: 1958047081



**Street Workout Austria**  
Sparbach 80  
2393 Sparbach

## SCHLUSSBESTIMMUNGEN

Sollten einzelne Bestimmungen der obigen allgemeinen Startbedingungen, des Haftungsausschlusses oder der Einverständniserklärung unwirksam sein oder werden, so bleiben die übrigen Bestimmungen hiervon unberührt. Mit Betreten des Veranstaltungsgeländes und der Teilnahme an der Veranstaltung „Austrian Championship 2024 Freestyle Calisthenics“ erkenne ich den Inhalt der allgemeinen Startbedingungen, des Haftungsausschlusses und der Einverständniserklärung an. Ich habe den gesamten Text gewissenhaft gelesen, vollinhaltlich verstanden und bestätige dies mit meiner Unterschrift. Dieses Formular ist nur in Verbindung mit der Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises gültig.

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Geb.Datum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_ Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift Teilnehmer

**(Bitte ausfüllen, wenn noch nicht Volljährig!)**

Ich,

\_\_\_\_\_ ,

gebe hiermit meine Zustimmung, dass mein(e) Sohn/Tochter

\_\_\_\_\_

(Name)

geboren am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

an der Veranstaltung „Austrian Championship 2024 Freestyle Calisthenics“ powered by Street Workout Austria und Street Workout Carinthia am 31. Mai - 02. Juni 2024 in Kärnten/Klopeiner See teilnehmen darf, bekannt. Ich bestätige mit meiner Unterschrift ausdrücklich, dass ich die oben genannten Allgemeinen Startbedingungen, den Haftungsausschluss, die Einverständniserklärung und die Schlussbestimmungen gelesen und als gesetzlicher Stellvertreter für meine(n) Sohn/Tochter anerkannt habe.

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r