

ES GELTEN UNSERE HAFTUNGSAUSSCHLUSS – UND TEILNAHMEBEDINGUNGEN

EINVERSTÄNDNIS- UND HAFTUNGSERKLÄRUNG FÜR MINDERJÄHRIGE (UNTER 18 JAHREN)

SuperheroRun

Veranstaltung: SuperHeroRun

Veranstaltungsdatum: 19.09.2026

Veranstaltungsort: Blaue Lagune, 02899 Schönau-Berzdorf

Veranstalter: SV Schönau-Berzdorf e.V., Am Hutberg 50, 02899 Schönau-Berzdorf
a.d. Eigen, vertreten durch Martina Nostitz und Stefan Kutsche

Angaben zum minderjährigen Teilnehmer

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon (optional): _____

Angaben der Erziehungsberechtigten

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon (Notfall): _____

E-Mail: _____

Einverständniserklärung

Ich/Wir erkläre(n), dass ich/wir sorgeberechtigt für das oben genannte Kind bin/sind
und mit der Teilnahme am **Superhero Run** einverstanden bin/sind.

Ich/Wir bestätigen, dass unser Kind:

- gesund ist und an einer Laufveranstaltung teilnehmen kann,

- nach unserem Wissen keine gesundheitlichen Einschränkungen hat, die gegen eine Teilnahme sprechen,
 - den Anweisungen des Veranstalters und der Streckenposten Folge leisten wird.
-

Hinweise zu den Risiken

Mir/Uns ist bekannt, dass trotz sorgfältiger Organisation Risiken bestehen können, insbesondere:

- Stolpern und Stürzen
- Zusammenstößen mit anderen Teilnehmern
- Verletzungen durch Unebenheiten oder Hindernisse
- Wetterbedingten Belastungen
- Erschöpfung oder Kreislaufproblemen

Diese Risiken sind mir/uns bewusst.

Haftungsregelung

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.

Der Veranstalter haftet nach den gesetzlichen Vorschriften. Soweit gesetzlich zulässig, ist die Haftung für Schäden, die auf einfacher Fahrlässigkeit beruhen, ausgeschlossen.

Von diesem Haftungsausschluss unberührt bleiben Ansprüche wegen:

- vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Pflichtverletzungen,
- Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit,
- sowie sonstiger gesetzlich zwingender Haftungsansprüche.

Für mitgebrachte Gegenstände übernimmt der Veranstalter keine Haftung.

Aufsichtspflicht

☐ Mein/Unser Kind wird von einer volljährigen Begleitperson begleitet.

Name der Begleitperson:

☐ Mein/Unser Kind darf ohne Begleitung teilnehmen.

Mir/Uns ist bekannt, dass der Veranstalter keine individuelle Aufsicht über einzelne Kinder übernimmt.

Medizinische Versorgung

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass bei einem Unfall oder medizinischen Notfall notwendige Erste-Hilfe-Maßnahmen eingeleitet und – falls erforderlich – ein Rettungsdienst verständigt wird.

Foto- und Videoeinwilligung (optional)

☐ Ja, ich/wir sind damit einverstanden, dass während der Veranstaltung entstandene Foto- und Videoaufnahmen unseres Kindes für Berichterstattung, Werbung (einschließlich Social Media), die Internetseite des Veranstalters und Druckerzeugnisse verwendet werden.

☐ Nein, ich/wir stimmen einer Veröffentlichung nicht zu. / Startnummer: _____

Datenschutz

Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Durchführung der Veranstaltung verarbeitet und gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) behandelt.

Erklärung

Ich/Wir bestätigen,

- dass alle Angaben vollständig und richtig sind,
 - die Teilnahmebedingungen gelesen zu haben,
 - die Risiken verstanden zu haben,
 - und der Teilnahme unseres Kindes zuzustimmen.
-

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Name in Druckbuchstaben

Notfallkontakt am Veranstaltungstag

Name: _____

Telefon: _____