

# ERKLÄRUNG

Name:

Datum:

Reisevereinigung:

Regionalverband:

Hiermit bestätige ich, alle jetzigen und zukünftigen Gesetze des Bundes und der Länder bezüglich der Gesundheitsvorsorge, speziell bezüglich der Krankheit Covid 19 uneingeschränkt einzuhalten. Ich bestätige ebenfalls, innerhalb der letzten 4 Wochen nicht wissentlich zu einem mit Covid 19 erkrankten Patienten Kontakt gehabt zu haben. Sollte ich davon Kenntnis erlangen bzw. in Zukunft wissentlich Kontakt zu einem mit Covid 19 erkrankten Patienten Kontakt gehabt zu haben, werde ich das umgehend, innerhalb von 24 Stunden dem Vorstand meiner Reisevereinigung telefonisch und auch schriftlich melden.

Hiermit stelle ich die Veranstalter und Helfer der durchführenden Organisation und den Verband Deutscher Briefftaubenzüchter e.V. von sämtlichen Haftungsansprüchen frei, sofern diese nicht über die gesetzliche Haftpflicht gedeckt sind. Eingeschlossen sind hierin sämtliche unmittelbaren und mittelbaren Schäden sowie sämtliche Ansprüche, die ich oder meine Erben oder sonstige berechnigte Dritte aufgrund von erlittenen Erkrankungen, Verletzungen oder im Todesfall geltend machen könnten.

Weiter stelle ich die oben genannten Organisationen und den Verband Deutscher Briefftaubenzüchter e.V. von jeglicher Haftung gegenüber Dritten frei, soweit diese Dritten Schäden in Folge meiner Teilnahme während und nach der Veranstaltung erleiden.

Die Reiseordnung 2020 des Verbandes Deutscher Brieffaubenzüchter e.V. wird verbindlich angenommen. Diese kann online unter <http://web.brieffaube.de/verband/downloads-formulare.html#49-satzungen-reiseordnung-bestimmungen> eingesehen werden.

Ich bin damit einverstanden, wenn sich die / der Veranstalter Änderungen der Ausschreibung oder die Absage der Veranstaltung wegen höherer Gewalt oder auf Grund behördlicher Auflagen vorbehält.

Abschließend erkläre ich, dass ich die vorgenannten Bedingungen sorgfältig und im Einzelnen durchgelesen habe und mit deren Inhalt ausdrücklich einverstanden bin.

Ich habe mich über die Bedingungen sowie die Verzichtserklärung und den Haftungsausschluss informiert und erkenne sie an.

Unterschrift Teilnehmer: