



N.ASA  
Tiergartenstr. 123  
A-6020 Innsbruck  
ZVR: 403636922

## Haftungserklärung

**Veranstalter: N.ASA (new austrian snowboard association)**

**Veranstaltung: Shred Down Austrian Masters (Halfpipe)**

**Datum: 02.03.2012.-04.03.2012 (Halfpipe) Ort: Seegrube/Nordkette - Innsbruck (HP)**

### HAFTPFLICHTBEFREIUNG, FREIWILLIGE RISIKÜBERNAHME UND ANSPRUCHSVERZICHTVEREINBARUNG

Diese **HAFTPFLICHTBEFREIUNG, FREIWILLIGE RISIKÜBERNAHME UND ANSPRUCHS-VERZICHTVEREINBARUNG** ("Vereinbarung"), wird von und zwischen

\_\_\_\_\_ (Name "Teilnehmer" in Blockschrift) und der N.ASA vereinbart. In dieser Vereinbarung schließt der Ausdruck "Teilnehmer" das Elternteil oder den gesetzlichen Vormund ein, falls der Teilnehmer jünger als achtzehn (18) Jahre ist.

**IN ANBETRACHT DESSEN**, dass der Teilnehmer sich freiwillig zur Teilnahme an den „Shred Down Austrian Masters“ Halfpipe Event vom 02.03.2012.- 04.03.2012 auf der Seegrube/Nordkette, A-6020 Innsbruck, anmeldet.

**IN ANBETRACHT DESSEN**, dass dem Teilnehmer bewusst ist, dass die Teilnahme an dem **Event** eine **RISIKOREICHE AKTIVITÄT mit immanenten Gefahren darstellt**, hat er sich freiwillig angemeldet, **trotz aller bekannten und unbekanntem Gefahren von schweren Körperverletzungen und/oder Tod** im Training für oder bei der Teilnahme an der Veranstaltung und

**IN ANBETRACHT DESSEN**, dass der Teilnehmer versteht, dass diese Vereinbarung ein allgemeiner Verzicht ist, welcher den Teilnehmer davon ausschließt, jedweden Anspruch zu erheben wegen Körperverletzung und/oder Tod, welche auf irgendeine Weise mit der Teilnahme an dieser Veranstaltung verbunden ist; und

**IN ANBETRACHT DESSEN**, dass der Teilnehmer seine/ihre eigenen Fähigkeiten und Grenzen kennt bezüglich der Veranstaltung, zu dem er/sie angemeldet ist

**Stimmt der Teilnehmer**, freiwillig folgendem zu:

- 1. ALLE GEFAHREN** der Körperverletzung und/oder des Todes, welche sich aus der Teilnahme an dieser Veranstaltung ergeben, **ZU ÜBERNEHMEN**;
- 2. VOR DEM TRAINING** für oder vor der Teilnahme an dieser Veranstaltung das Gelände oder das Trainingsgelände zu prüfen;
- 3. AUF ALLE ANSPRÜCHE ZU VERZICHTEN**, die der Teilnehmer in der Zukunft gegenüber der N.ASA, deren Vorstand und Funktionären und allen Versicherungsgesellschaften eventuell haben kann, für alle Verluste, Schäden, Verletzungen oder finanzielle Ausgaben, die der Teilnehmer erleidet, oder die die Verwandten des Teilnehmers erleiden, und welche eine Folge des Trainings des Teilnehmers für oder seiner/ihrer Teilnahme an dieser Veranstaltung sind, **aufgrund irgendeiner Ursache einschließlich, doch nicht beschränkt auf Fahrlässigkeit** von Seiten der N.ASA, die zur Ausführung irgendwelcher Funktionen in Verbindung mit der Veranstaltung eingestellt sind, sowie von Seiten aller Volontäre;
- 4. Die N.ASA**, deren Vorstand und Funktionären **VON DER HAFTUNG ZU ENTBINDEN UND DIE HAFTUNG ZU ÜBERNEHMEN [„HOLD HARMLESS“]**, für alle Verluste, Schäden, Verletzungen oder finanzielle Ausgaben, die der Teilnehmer erleidet, welche eine Folge des Trainings des Teilnehmer für oder seiner/ihrer Teilnahme an dieser Veranstaltung sind, **aufgrund irgendeiner Ursache einschließlich, doch nicht beschränkt auf Fahrlässigkeit** von Seiten der N.ASA, deren Vorstand und Funktionären und allen Organisationen oder Personen, die in irgendwelche Funktionen in Verbindung mit der N.ASA eingestellt sind, sowie von Seiten aller Volontäre;
- 5.** Dass diese Vereinbarung nach dem Recht des österreichischen Staates ausgelegt wird.
- 6.** Dass irgendwelche Streitigkeiten in Bezug auf die Vollstreckung dieser Vereinbarung bei dem Gericht des österreichischen Staates vorgelegt werden und dass diese nicht in einen anderen Staat verlegt werden.

**Ich, der unterzeichnete Teilnehmer, habe die Bedingungen dieser Vereinbarung gelesen und verstanden, und unterschreibe diese Vereinbarung freiwillig und aus freien Stücken. Ich erkenne an, dass diese Vereinbarung für mich, meine Erben, Zessionare und Verwandten bindend ist.**

\_\_\_\_\_  
Vor + Nachname des Teilnehmer / unter 18 Jahre: zusätzlich Name eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Teilnehmers

\_\_\_\_\_  
Adresse des Teilnehmers bzw. des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Email des Teilnehmers bzw. des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer des Teilnehmers bzw. des Erziehung

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers / unter 18 Jahre: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten