

Haftungsfreistellung und Verzichtserklärung Gästeschießen am 10.07.2027 Tag des Schießsports auf dem Schießstand Zeulenroda

Vorname/Name:
(Sorgeberechtigter)
Anschrift:

1. Ich versichere, dass meine Angaben zur Person stimmen und mein Sohn/ meine Tochter am 10.07.2027 **14 Jahre** alt ist.
2. Die Teilnahme am Gästeschießen erfolgt auf **eigenes Risiko**.
3. Das Betreten des Schießstandes ist nur mit eingelegtem oder aufgesetztem **Gehörschutz** erlaubt.
4. Die Haftung des Veranstalters und/oder seiner Erfüllungsgehilfen ist, auch gegenüber Dritten auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit beschränkt. Die Haftung ist für andere Schäden als solche aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit ausgeschlossen soweit sie nicht auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung des Veranstalters und/oder dessen Erfüllungsgehilfen beruht.
5. Der Teilnehmer stellt den Veranstalter sowie dessen Erfüllungs- und Verrichtungsgehilfen von jeglicher Haftung gegenüber Dritten frei, soweit diese Dritten Schäden in Folge des Gästeschießen erleiden.
6. Der Haftungsausschluss bzw. die –begrenzung gilt auch für Ansprüche, die Erben oder sonstige Dritte aufgrund von erlittenen Verletzungen oder im Todesfall geltend machen können.
7. Bei Verstößen gegen die Sicherheit/ missachten von Anweisungen des Veranstalters oder seiner Erfüllungsgehilfen erfolgt der Ausschluss vom Gästeschießen eine Rückerstattung der Kosten erfolgt nicht.
8. Ich versichere verstanden zu haben, dass weder ich noch meine Tochter/ mein Sohn **keine Munition** vom Schießstand **mitnehmen** oder auf dem Schießstand anderen Gästen übergeben darf.
9. Die Mitnahme von Munition stellt eine Straftat dar und wird zur Anzeige gebracht.
10. **Film- und Fotoaufnahmen** vom Schießen dürfen nicht veröffentlicht werden, beim Schießen dürfen keine anderen Personen fotografiert werden.
11. Ich bin mit der Speicherung/ Verarbeitung meiner Daten und der Daten meiner Tochter/ meines Sohnes zum Zwecke der Nachweisführung bis zum 10.07.2030 einverstanden.

Erlaubnis der Sorgeberechtigten gemäß WaffG für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren

Vorname/Name:

Geburtsdatum:

☐ Adresse gleich dem des/ der Sorgeberechtigten (nur wenn abweichend unten ausfüllen)

Anschrift:

Ort, Datum

Unterschrift, Sorgeberechtigte(r)