

### Haftungsausschluss

Ich bestätige, dass mein Trainings- und Gesundheitszustand den selbst gewählten Anforderungen der Veranstaltung Sparkassen KnappenMan-CHECK 2026 entspricht. Ich bin über die mit der Veranstaltung verbundenen gesundheitlichen und sonstigen Gefahren und Umstände informiert und bestätige ausdrücklich, auf eigene Gefahr und eigenes Risiko an der Veranstaltung teilzunehmen. Ich bin damit einverstanden, dass ich während der Veranstaltung auf meine Kosten medizinisch behandelt werde, falls dies beim Auftreten von Verletzungen, im Falle eines Unfalls und / oder bei Erkrankung im Verlauf der Veranstaltung ratsam sein sollte. Ich weiß und bin damit einverstanden, dass ich die alleinige Verantwortung für meine persönlichen Besitzgegenstände und die Sportausrüstung während des Sparkassen KnappenMan – Check 2026 und den damit zusammenhängenden Aktivitäten habe. Die Haftung des Veranstalters und / oder seiner Erfüllung- oder Verrichtungsgehilfen ist, auch gegenüber Dritten, beschränkt auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit. Ausgenommen von der Haftungsbeschränkung sind Personenschäden (Schäden an Leben, Körper oder Gesundheit einer Person). Die Haftungsbeschränkung erstreckt sich auf die Haftung von Mitarbeitern, Vertreter, Erfüllungsgehilfe und Dritter, deren sich der Veranstalter im Zusammenhang mit der Durchführung der Veranstaltung bedient bzw. mit denen er zu diesem Zweck vertraglich verbunden ist. Im Fall der Verlegung oder des Ausfalls der Veranstaltung auf Grund höherer Gewalt oder hoher Hand bestehen keinerlei Ansprüche gegen den Veranstalter. Ich werde die für den Sparkassen KnappenMan - Check geltenden Verhaltensmaßregeln befolgen. Den Anweisungen des Veranstalters und/oder seiner Erfüllung- oder Verrichtungsgehilfen werde ich Folge leisten. Mit meiner Anmeldung erkläre ich, dass ich die vorgenannten Bedingungen sorgfältig und im Einzelnen durchgelesen habe und mit deren Inhalt einverstanden bin.

**Veranstalter:** KnappenMan e.V., L.-Herrmann-Straße 29c, 02977 Hoyerswerda, info@knappenman.com

Änderungen und Anpassungen im Dokument jederzeit vorbehalten!

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Name, Vorname / Unterschrift Teilnehmer:** \_\_\_\_\_,  
(vor Ort auszufüllen und zu unterschreiben)