

---

## Vereinbarung über Haftungsfreistellung und Haftungsverzicht im Zusammenhang mit der Teilnahme am Grischa AlpaChallenge sowie Übernahme von Risiken und Freistellungs-erwähnung.

Lesen Sie dieses Dokument vor der Unterzeichnung aufmerksam durch, da es direkte rechtliche Folgen nach sich zieht in Bezug auf Ihre Rechte und Möglichkeiten, gegenüber dem Veranstalter Klage einzureichen oder Forderungen durchzusetzen.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 
- 1. Teilnahmeberechtigung: Teilnehmen können alle Strassenrad-Fahrerinnen und –Fahrer mit dem Geburtstag vor dem 29. Juni 2003 (ab 12 Jahre)**

Für den Start am Grischa AlpaChallenge sind keine Lizenz nötig

- 
- 2. Ich bestätige mit der Einzahlung des Startgeldes oder eines Teils davon meine Teilnahme an der Grischa AlpaChallenge und übernehme die Verantwortung für alle mir daraus entstehende Risiken.**

Ich bin selbst dafür verantwortlich, dass ich körperlich fit, trainiert und in einem ausreichenden Gesundheitszustand am Grischa AlpaChallenge teilnehme und habe im Vorfeld der Veranstaltung bestenfalls medizinischen bestätigen lassen.

Es ist mir bewusst, dass die Teilnahme Gefahren birgt und im Extremfall zu gesundheitlichen Schäden oder körperlichen Verletzungen, dauerhafter Behinderung oder zum Tod führen kann.

- 
- 3. Ich trage die Verantwortung für den Zustand meiner Wettkampfausrüstung.**

Mein Fahrrad entspricht den in der Schweiz geltenden gesetzlichen Anforderungen für das Fahren auf öffentlichen Strassen. Ich trage während der Fahrt jederzeit einen Helm (Mindestanforderung EN 1078).

Mein Fahrrad ist je mit einem nach vorn weiss und einem nach hinten rot leuchtenden Licht sowie einem vorn und nach hinten gerichtetem Rückstrahler ausgerüstet ( Art 216 VTS und Art 217 VTS)

- 
- 4. Haftungsabweisung: Ich verzichte auf jede Forderung, Haftungen, Schadensersatz, Verlustentschädigungen und Klageansprüche (einschliesslich gerichts-, Anwalts- und Prozesskosten), die in Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Grischa AlpaChallenge entstehen können.**

Ich bestätige, dass ich die Risiken der nachfolgenden, nicht abschliessenden Aufzählung übernehme: Stürze und Gefahren durch Kollision mit Fahrzeugen, Fussgänger, andern Teilnehmern, Helfenden, Zuschauern, Dritten oder Feststehenden Gegenständen, sowie aufgrund materialtechnischer oder witterungsbedingter Einflüsse.

- 
- 5. Ich bestätige, dass ich ausreichend versichert bin, um allfällige Kosten durch medizinische Behandlung, Erstversorgung, Transport, Rückführung, Krankenhausaufenthalt, usw. zu übernehmen.**

Ich erkläre mich damit einverstanden, medizinische Versorgung in Anspruch zu nehmen, die im Fall einer Verletzung, eines Unfalls oder einer Erkrankung während der Veranstaltung ratsam erscheint. Ich gewähre hiermit dem medizinischen Dienst der Veranstaltung oder der öffentlichen medizinischen Versorgung jedwede erforderliche medizinische Behandlung. Ich übernehme Verantwortung und Haftung für sämtliche Kosten, die im Zusammenhang mit dem Training und/oder der Teilnahme an der Veranstaltung entstehen, einschliesslich Krankentransport, Krankenhausaufenthalt, medizinische Betreuung und Behandlung sowie ärztliche und pharmazeutische Leistungen.

- 
- 6. Das Schweizer Strassenverkehrsgesetz hat jederzeit Gültigkeit.**

Ich bin mir bewusst, dass die Grischa AlpaChallenge auf öffentlichen, nicht abgesperrten Strassen stattfindet. Zu befolgen sind Regeln wie das Nichtüberfahren von Sicherheitslinien, das Anhalten bei entsprechender Signalisation oder das Gewähren von Vortritt gegenüber berechtigten Verkehrsteilnehmenden. Zudem gilt, dass das Fahrrad (gem. Art 30 VRV) zu beleuchten ist, siehe Punkt 3.

- 
- 7. Ich stimme der Verwendung meines Namens, Bildern von mir, meiner Stimme und/oder meiner Abbildung für die Illustration von Publikationen, Internetseiten, Medienberichten, Videos, Webcasts und andere PR-Zwecke im Zusammenhand mit der Grischa AlpaChallenge zu.**

Ich willige in die Veröffentlichung meines Namens, Wohnortes, Jahrganges auf offiziellen Start- und Ergebnislisten in gedruckter oder Elektronischer Form zu.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Adressen an Sponsoren, Partner und Dienstleister oder an dritte für Dienstleistungen weitergegeben werden dürfen. Die Verweigerung der Weitergabe von Adresse kann in schriftlicher Form an den Veranstalter gemeldet werden ([anmeldengac@gmx.ch](mailto:anmeldengac@gmx.ch))

- 
- 8. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Veranstalter nach allgemeinem Ermessen entscheiden kann, die Veranstaltung zu verschieben oder abzusagen, wenn sie für nicht durchführbar hält oder die Bedingungen am Veranstaltungstag für zu gefährlich einschätzt.**

Für den Fall, dass die Veranstaltung aus irgendeinem Grund abgesagt oder verschoben wird, einschliesslich höherer Gewalt, Naturkatastrophen und jedweder anderer Umstände, erfolgt keine Erstattung der Teilnehmergebühren oder anderer Kosten, die im Zusammenhang mit der Veranstaltung entstanden sind, seitens des Veranstalters oder dessen Partner.

- 
- 9. Ich bin mir der Tatsache bewusst, dass sich der Veranstalter das Recht vorbehält, nach eigenem und allgemeinem Ermessen ohne Begründung die Teilnahme an der Grischa AlpaChallenge zu verweigern, und oder eine Person von der Veranstaltung zu disqualifizieren.**

Der Teilnehmer verzichtet ausdrücklich auf jedwede Forderungen im Zusammenhang mit einer Teilnahmeverweigerung oder dem Widerruf eine Anmeldung, die über den Betrag der Teilnahmegebühr hinausgehen

---

## 10. Gerichtstand ist Appenzell Ausserrhoden (Herisau)

Sollte ein der Bestimmungen dieser Vereinbarung für Rechtswidrig, ungültig oder aus irgendeinem Grund für undurchsetzbar befunden werden, so gilt dies Bestimmung als vom Rest dieser Vereinbarung trennbar und hat keinerlei Auswirkung auf die Gültigkeit und Durchsetzbarkeit der übrigen Bestimmungen dieser Vereinbarung

---

## 11. Unterschriften Verzichtserklärung

Ist der Teilnehmer unter 16. Jahren wird eine Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Eltern) Person verlangt. Ist diese nicht vorhanden kann der Veranstalter den Teilnehmer nicht zulassen zur Teilnahme an der Rundfahrt.

Ich sichere hiermit zu, dass ich am Veranstaltungstag das **16.** Lebensjahr vollendet habe und diese Vereinbarung gelesen habe und ihren Inhalt verstanden habe. Ich unterzeichne diese Vereinbarung absichtlich und aus freien Stücken

Ich sichere hiermit zu, dass ich am Veranstaltungstag das **12.** Lebensjahr vollendet habe und diese Vereinbarung meinem Erziehungsberechtigtem (Eltern) zum Lesen gegeben habe und dieser den Inhalt verstanden hat. Ich und Er (Erziehungsberechtigte)unterzeichne diese Vereinbarung absichtlich und aus freien Stücken

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigten  
\_\_\_\_\_