

MINI MOTO SCHULE SCHWEIZ



Verzichtserklärung v2.1

Fahrzeugführende Person:

Vorname / Name		
Strasse / Nr.		
Plz / Ort		
Geburtsdatum		
Geschlecht		
E-Mail		
Mobile		

Erziehungsberechtigte Person:

Vorname / Name		
Strasse / Nr.		
Plz / Ort		
Geburtsdatum		
Geschlecht		
E-Mail		
Mobile		

Ich bestätige, dass ich bei einem Unfall ausreichend versichert bin und das entsprechende Reglement gelesen, verstanden habe und anerkenne. Ich verzichte ausdrücklich darauf, im Falle eines Unfalles und/oder Schadenfalles, den Verein Mini Moto Schule Schweiz (MMSS) beziehungsweise seine Kommissionen und Funktionäre, sowie andere Fahrer/innen, bzw. deren Betreuer oder Angehörige, für allfällige Ansprüche haftbar zu machen. Ich nehme zur Kenntnis, dass es mir selber obliegt, mich für alle möglichen Schadenfälle privat abzusichern (versichern) oder das Risiko vollumfänglich selber zu tragen habe.

MMSS lehnt jede Haftung gegenüber dem Fahrer/innen und Zuschauer ab.

Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren dürfen nur im Einverständnis der Erziehungsberechtigten Person an dem Fahrsicherheitstraining teilnehmen.

Der Umgang mit Motorrädern ist mir bekannt oder wird bei Anfängern am Kurs vermittelt.

Mein Motorrad und meine Ausrüstung entspricht dem aktuellen Fahrer-Reglement der MMSS.

Es wird vereinbart, dass unwiderruflich sämtliche Rechte für jegliche Nutzung und Veröffentlichung der Fotoaufnahmen auf die MMSS übertragen werden. Die Fotos dürfen ohne jede zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung publiziert werden. Die Fotos werden zur Illustration von Werbungen und Geschäftszwecken gebraucht.

Null Toleranz bei Konsum von Alkohol und sonstige Betäubungsmitteln vor und während MMSS Veranstaltungen, bei Verstoss kann mit Platzverweis und oder Ausschluss von MMSS Veranstaltungen gerechnet werden.

Die Unterzeichnenden bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sie das oben geschriebene verstanden haben und sich damit einverstanden erklären.

Datum: Unterschrift Fahrzeugführende Person: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte Person: _____