

Haftungsausschluss aufgrund COVID-19

Die Weltgesundheitsorganisation (WHO) hat das neuartige Coronavirus (COVID-19, SARS-CoV-2) zur weltweiten Pandemie erklärt. Aufgrund seiner Fähigkeit, von Mensch zu Mensch übertragen zu werden und seines hohen Ansteckungspotentials, haben die staatlichen Stellen Empfehlungen, Richtlinien, Gesetze und Verordnungen erlassen. Der SMA Deutschland e.V. hält sich daran und ist bemüht, die laufenden Änderungen nachzuverfolgen und neusten Erkenntnisse sowie Empfehlungen umzusetzen.

Fest steht, dass COVID-19 extrem ansteckend ist und nach derzeitigem Sachstand sich hauptsächlich durch Kontakt von Mensch zu Mensch verbreitet.

Der SMA Deutschland e.V. kann nicht vollständig sicherstellen, dass sich keine Person mit COVID-19 während der Teilnahme an einer Veranstaltung infiziert sowie dass sich alle Teilnehmer an die Empfehlungen und Auflagen der Behörden halten.

Als Teilnehmer bestätige ich und erkläre mich einverstanden:

- Ich bin über die hoch ansteckende Natur von COVID-19 informiert und übernehme freiwillig und auf eigene Verantwortung das Risiko durch meine Teilnahme an der vom Veranstalter angebotenen Aktivität COVID-19 trotz Hygienemaßnahmen ausgesetzt zu sein oder mit COVID-19 infiziert zu werden in dem Bewusstsein, dass eine Ansteckung mit COVID-19 potenziell lebensgefährlich ist und zudem schwerwiegende Langzeitfolgen zur Folge haben kann, die noch nicht in voller Gänze wissenschaftlich erforscht sind;
- Ich erkläre, dass ich freiwillig an der Aktivität des Veranstalters teilnehme;
- Ich werde weder den SMA Deutschland e.V. noch deren Angestellte oder Erfüllungsgehilfen aufgrund einer Infektion mit COVID-19 in Haftung nehmen. Dies gilt nicht für eine Haftung aufgrund Vorsatzes der SMA Deutschland e.V. noch deren Angestellten oder Erfüllungsgehilfen;
- In voller Kenntnis der damit verbundenen Risiken befreie, verzichte, entlaste ich hiermit SMA Deutschland e.V., ihren Vorstand, ihre leitenden Angestellten, unabhängigen Auftragnehmer, angeschlossenen Unternehmen, Mitarbeiter, Vertreter, Nachfolger und Zessionare von jeglicher Haftung, allen Ansprüchen, Forderungen, Aktionen und Klagegründen, die sich direkt oder indirekt aus Verlusten, Schäden, Verletzungen oder Todesfällen ergeben oder damit in Zusammenhang stehen, die mir im Zusammenhang mit COVID-19 bei der Teilnahme an Aktivitäten in, auf oder in der Nähe des Geländes oder bei der Nutzung der Einrichtungen entstehen und die zu einer unbeabsichtigten Exposition oder zu Schäden aufgrund von COVID-19 führen können. Dies gilt nicht für eine Haftung aufgrund Vorsatzes der SMA Deutschland e.V. noch deren Angestellten oder Erfüllungsgehilfen;

Ich versichere durch meine Unterschrift und Teilnahme an der Veranstaltung, dass

- ich in den letzten 14 Tagen vor der Veranstaltung keine Symptome wie Fieber, Müdigkeit, Atembeschwerden, trockenen Husten oder andere Symptome im Zusammenhang mit COVID-19 oder einer anderen übertragbaren Krankheit hatte und/oder ist positiv auf COVID-19 getestet wurde;
- keine anderen in meinem Haushalt lebenden Personen in den letzten 14 Tagen an einer Erklärung oder anderen ansteckenden Krankheiten litten und/oder grippeähnliche

Symptome (einschließlich Fieber, Husten, Halsschmerzen, Atemwegserkrankungen, Atembeschwerden) hatten oder positiv auf COVID-19 getestet wurden;

- weder ich noch eine Person meines Haushalts in den letzten 14 Tagen ein Hochrisikogebiet oder ein Corona-Mutationsgebiet nach der Klassifikation des Robert-Koch-Institutes besuchte;
- falls ich oder eine Person aus meinem Haushalt nach Abgabe dieser Erklärung und/oder Beginn der Veranstaltung Erkältungs- oder grippeähnliche Symptome verspüren sollte, ich dies dem Veranstalter unverzüglich anzeigen und an der Veranstaltung nicht weiter teilnehmen werde. **Eine Erstattung der Teilnahmegebühr erfolgt nicht – auch nicht anteilsmäßig.**
- Ich erkläre,
 - dass ich den vorstehenden Haftungsausschluss gelesen habe, seinen Inhalt verstehe und mit ihm einverstanden bin;
 - dass ich mindestens achtzehn (18) Jahre alt und voll geschäftsfähig bin;
 - ich als Personensorgeberechtigter alleinvertretungsbefugt bin und folgende Person vertrete:

Vorname, Nachname: _____

- Mit der Unterschrift bestätige ich,
 - vollständig mit einem in der Europäischen Union zugelassenen Impfstoff gegen SARS-Covid-19 immunisiert zu sein oder
 - als Genesen zu gelten, weil ich innerhalb der letzten sechs Monate eine festgestellte SARS-Covid-19-Infektion hatte und inzwischen genesen bin oder
 - ich über mich auf eine Infektion mit SARS-Covid-19 innerhalb der letzten 24 Stunden habe testen lassen und das Testergebnis negativ (Keine Infektion) ausfiel. Anerkannt werden nur Corona-Schnell-Tests, die unter Aufsicht einer ausgebildeten Person erfolgten, oder ein PCR-Test.

Wird im Namen eines Dritten gehandelt, gilt diese Bestätigung für die vertretene Person.

Vorname, Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Unterschrift: _____

Datum der Unterzeichnung: _____