

## Verzichtserklärung

**Ausfahrt auf Sylt unter der Leitung von Christian Geisdörfer, Friedhelm Wiesmann und Daniel Abt mit Abendprogramm am 19. Mai 2024.**



Wir möchten Sie freundlichst darauf aufmerksam machen, dass wir als Veranstalter keine Haftungsrisiken übernehmen können, denen Sie sich durch die Teilnahme am Straßenverkehr ohnehin aussetzen. Hierbei geht es im Wesentlichen darum, dass Sie im Schadensfall ggfls. Ihre Haftpflicht-, Teil- oder Vollkaskoversicherung in Anspruch nehmen müssen bzw. Ihre Insassen- oder Unfallversicherung.

Der/Die Unterzeichnende bestätigt mit der Anmeldung den Verzicht auf Ansprüche jeder Art von Schäden, die im Zusammenhang mit der Veranstaltung stehen, gegen den Veranstalter, Organisator und dessen Helfer.

Bei der Beherbergung im Restaurant versteht sich der Organisator als Vermittler. Beanstandungen sind direkt mit den Inhaber zu klären.

Allfällige Schäden am eigenen Material oder Fahrzeug, zum Beispiel durch Kollision, werden vollumfänglich durch die Teilnehmenden selbst getragen, es sei denn, es wird vom Teilnehmenden eine eigens dafür vorgesehene Versicherung abgeschlossen.

Ein Regress auf den Veranstalter ist in keinem Fall möglich. Die Teilnahme erfolgt in jeder Hinsicht auf eigene Gefahr. Der Fahrer haftet während der Veranstaltung für sämtliche durch ihn verursachten Schäden auf der Route und dazugehörigen Anlagen.

Versicherungen für Fahrzeuge und Insassen liegen vollständig im Verantwortungsbereich der Teilnehmer.

Der/Die Unterzeichnende bestätigt hiermit: dass er/sie freiwillig und ausschließlich auf eigene Verantwortung an der Veranstaltung teilnimmt und die alleinige zivil- und strafrechtliche Verantwortung trägt. Es bestehen keine Einschränkungen seiner Fahrtüchtigkeit (Alkohol, Drogen, andere Stoffe).

Infolgedessen verzichte ich auf alle Klagen gegen die Organisatoren.

**Ich bestätige, das vorliegende Dokument „Verzichtserklärung“ und Übernahme der Risiken zur Kenntnis genommen zu haben und alle Punkte akzeptiere.**

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

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

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Fahrzeug:** \_\_\_\_\_

**Kennzeichen:** \_\_\_\_\_

**Jede teilnehmende Person ergänzt und unterzeichnet die Verzichtserklärung. Bitte zusammen mit der Anmeldung an folgende E-Mail Adresse senden: [verkauf@sz-schrbeutz.com](mailto:verkauf@sz-schrbeutz.com)**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

---

Sportwagen Zentrum Scharbeutz  
GmbH  
Dr.-Gildemeister-Str. 16  
23684 Scharbeutz (Gleschendorf)  
Tel.-Nr.: +49 (0) 4524 2009898

Geschäftsführer: Volker Teschner,  
Christopher Kühn  
HRB 17952 HL  
USt-IdNr: DE318768116  
Sitz der Gesellschaft:

Bankname: Volksbank Eutin  
IBAN:  
DE14213922180000099805  
BIC: GENODEF1EUT