



Name und Nationalität: _____

Akademie: _____

Weight class / Category: _____

ADCC AUSTRIAN OPEN 2024

VERZICHT, HAFTUGSAUSSCHLUSS UND RISIKÜBERNAHME

Bitte lesen Sie dieses Dokument sorgfältig durch. Dieses Dokument hat Auswirkungen auf Ihre gesetzlichen Rechte.

Ich _____ melde mich hiermit zur Teilnahme an den **ADCC AUSTRIAN OPEN 2024, in Wien, Österreich, in der Sporthalle Simmering.**

Ich übernehme hiermit die volle Verantwortung und Haftung für alle Schäden, Verletzungen und Verluste, die ich während der Teilnahme an dem Turnier oder als Zuschauer erleiden könnte. Mir ist bewusst, dass schwere Verletzungen bei Kampfsportturnieren wie dem, an dem ich hiermit teilnehme, an der Tagesordnung sind und dass sogar der Tod eine sehr reale Möglichkeit ist. Mir ist auch bewusst, dass ich im Falle einer Verletzung entsetzt, behindert und/oder arbeitsunfähig werden könnte. Ich bin mir bewusst, dass unabhängig davon, wie diese Folgen eintreten könnten - sei es durch die Handlungen eines Gegners, die Handlung oder Untätigkeit eines Kampfrichters, den Zustand der benutzten Matten, das Verhalten eines Nicht-Teilnehmers oder aus einem anderen Grund - mit dem Abschluss dieser Vereinbarung akzeptiere ich das Risiko der Teilnahme an dem Turnier und verzichte auf alle Ansprüche, die ich oder irgendjemand, der in meinem Namen oder durch mich handelt, gegen Industry Academy – Mixed Martial Arts & Body Performance haben könnte, ZVR1521350008 und ADCC Austria, Betreiber, Sponsoren, Offizielle, Teilnehmer, Nicht-Teilnehmer, Name der Arena - ADCC und deren Angestellte und Vertreter für jegliche Verletzung, unabhängig von ihrer Art, Wirkung oder Auswirkung auf mich als Folge meiner Teilnahme und/oder Anwesenheit beim Turnier. Ich ermächtige und erkläre mich damit einverstanden, jegliches medizinisches Personal, das beim Turnier anwesend sein könnte, schadlos zu halten, um alle notwendigen Maßnahmen zu ergreifen, sollte ich verletzt werden. Mir ist ferner bekannt, dass die Medien und andere Personen über das Turnier berichten und dass es auch auf Video aufgezeichnet oder auf andere Weise einem Publikum in der ganzen Welt gezeigt werden kann. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Bildnis gezeigt, veröffentlicht, kommentiert und/oder darüber berichtet wird, und ich erwarte keine Entschädigung und verzichte auf jegliche Entschädigung, auf die ich sonst Anspruch hätte. Ich versichere, dass ich gesund bin, dass ich nicht unter dem Einfluss von Drogen oder Medikamenten stehe und auch nicht daran teilnehmen werde, dass mich niemand, der mit diesem Turnier in Verbindung steht, zur Teilnahme ermutigt hat und dass ich alle Bestimmungen dieser Erklärung gelesen und verstanden habe und dass ich rechtlich befähigt bin, diese Vereinbarung über den Verzicht, die Befreiung und die Risikoübernahme freiwillig zu unterzeichnen.

UNTERSCHRIFT

DATUM

FÜR MINDERJÄHRIGE:

Ich, _____,

bestätige hiermit, dass ich Erziehungsberechtigter und gesetzlicher Vormund des oben genannten Minderjährigen bin, dass ich alle Bestimmungen dieser Freigabe gelesen und verstanden habe und dass ich rechtlich befugt bin, diese Verzichtserklärung, Freigabe und Risikoübernahmevereinbarung im Namen des Minderjährigen zu unterschreiben.

UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

DATUM