

DLRG

Ortsgruppe Paderborn e. V.
Kilianstr. 116 – 33098 Paderborn

OG 12b
DEUTSCHE
LEBENS
RETTUNGS
GESELLSCHAFT



Haftungsausschlusserklärung für den Besuch von Gästen während des DLRG-Übungsabends:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Bad: _____

Datum: _____

Hiermit erkläre ich, dass mein Besuch als Gast während des Übungsabends der DLRG-Ortsgruppe Paderborn e. V. an o. g. Datum auf eigene Gefahr und Risiko erfolgt. Ich verzichte ausdrücklich für mich und die mir gegenüber unterhaltsberechtigten Personen auf alle Ansprüche gegen die DLRG und die Leitung des Übungsabends sowie Gruppenleiter und Helfer wegen etwaiger Schäden an Leib, Leben, Eigentum, etc. aus diesem Besuch. Dies gilt auch für mitgeführte Gegenstände aller Art.

Ausgenommen sind vorsätzlich herbeigeführte Schäden.

Ort/Datum

Unterschrift
(ggf. gesetzlicher Vertreter)

(Bitte ausdrucken und ausgefüllt und unterschrieben am vorgesehenen Übungsabend mitbringen.)