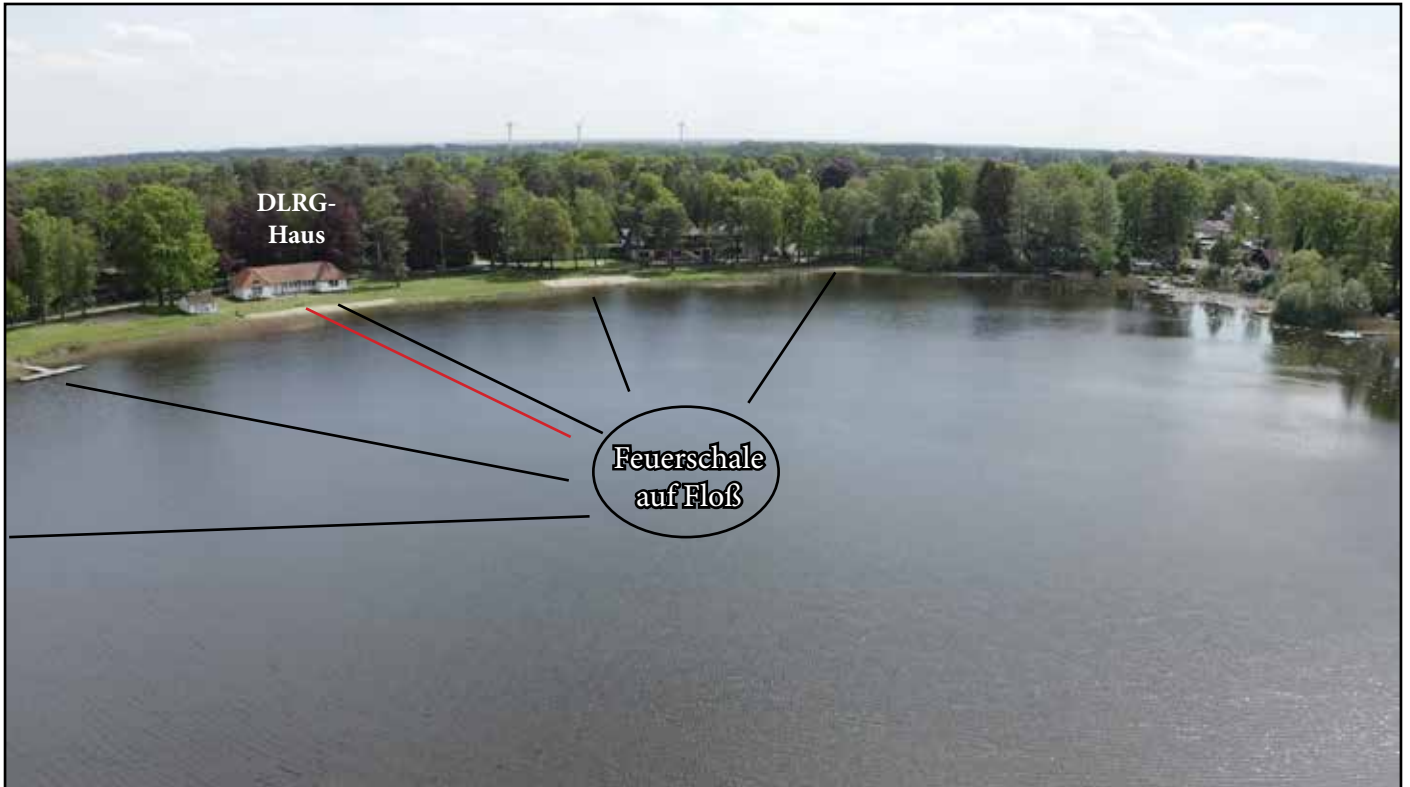




FACKELSCHWIMMEN OTTERSTEDTER SEE Samstag, 29. Oktober 2022

- Sammelpunkt:** DLRG-Bucht, Am See 1, 28870 Ottersberg-Otterstedt
- Schwimmstrecke:** ca. 300 – 400 m bei Dunkelheit
- Parkplatz:** der obere Wiesenparkplatz, s. Anhang
oberhalb vom ‚Haus am See‘, Am See 1, 28870 Ottersberg-Otterstedt
- Start/Ziel:** DLRG-Bucht
Geschwommen wird wahlweise mit Einzel- oder Doppelfackel in Rücken- oder Bauchlage mit Flossen sternförmig von verschiedenen Stegen / Stränden zur See-
mitte und dann gemeinsam in zwei Reihen zurück zur DLRG-Bucht.
Die gesamte Strecke wird durch die DLRG Ortsgruppe Otterstedt e.V. gesichert.
Das Tragen von Neoprenanzügen und Flossen wird empfohlen.
- Meldeschluss:** So., 23.10.2022
Mindestalter 14 Jahre. Teilnehmerbegrenzung: 60 SchwimmerInnen.
- Teilnahmegebühr:** 0,00 EUR
Eine Nachmeldung ist am Veranstaltungstag bei freien Startplätzen möglich.
- Zeitplan:**
ab 16.00 Uhr: Beginn Anmeldung
17.15 Uhr: Sammeln vor dem DLRG-Haus
(Ablaufbesprechung mit Sicherheitsbelehrung)
18.00 Uhr: Start der Veranstaltung
- Veranstalter:** Bürgerinitiative ISI, Hauptstr. 29, 28870 Otterstedt, www.isi-otterstedt.de
- Ansprechpartner:** Götz Paschen, 0 42 05 – 39 66 60, goetz.paschen@torfkurier.de
- Streckenverlauf:** s. Anhang.

Streckenverlauf:



Wiesenparkplatz:





VERZICHTSERKLÄRUNG UND HAFTUNGSFREISTELLUNG

1. Ich weiß und bin damit einverstanden, dass ich die alleinige Verantwortlichkeit für meine persönlichen Besitzgegenstände und die Sportausrüstung während des Fackelschwimmens und der damit zusammenhängenden Aktivitäten habe.
2. Ich sichere hiermit zu, dass ich körperlich fit bin, für dieses Schwimmen ausreichend trainiert habe und meine Tauglichkeit zur Teilnahme vorhanden ist.
3. Ich bin bereits jetzt damit einverstanden, dass ich während des Schwimmens auf meine Kosten medizinisch behandelt werde, falls dies bei Auftreten von Verletzungen im Falle eines Unfalls und /oder bei Erkrankung im Verlauf des Schwimmens ratsam sein sollte.
4. Ich erlaube hiermit, dass mein Name und Bild von den Medien, etwa in Rahmen von Fernsehübertragungen, gratis und uneingeschränkt verwendet werden dürfen, soweit dies im Zusammenhang mit dem Fackelschwimmen steht.
5. Hiermit stelle ich die Veranstalter, die Ausrichter und Helfer des Schwimmens von sämtlichen Haftungsansprüchen frei, sofern diese nicht über die gesetzliche Haftpflicht gedeckt sind. Eingeschlossen sind hierin sämtliche unmittelbaren und mittelbaren Schäden sowie sämtliche Ansprüche, die ich oder meine Erben oder sonstige berechnigte Dritte aufgrund von erlittenen Verletzungen oder im Todesfall geltend machen könnten.
6. Weiter stelle ich die in Ziffer 5 genannten von jeglicher Haftung gegenüber Dritten frei, soweit diese Dritten Schäden in Folge meiner Teilnahme am Schwimmen während der Veranstaltung erleiden.
7. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an einem Freiwasserschwimmen Gefahren in sich birgt und das Risiko ernsthafter Verletzungen bis hin zu tödlichen Unfällen und Eigentumsbeschädigungen nicht ausgeschlossen werden kann.
8. Ich bin damit einverstanden, dass sich der Veranstalter Änderungen der Ausschreibung oder die Absage der Veranstaltung wegen höherer Gewalt oder aufgrund behördlicher Auflagen vorbehält. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen und werden von mir nicht geltend gemacht.
9. Sollte(n) eine oder mehrere Bedingungen dieser Verzichtserklärung und Haftungsfreistellung ganz oder teilweise rechtsunwirksam sein, so wird dadurch die Gültigkeit der übrigen Bedingungen nicht berührt. Unwirksame Bestimmungen werden durch andere, inhaltlich möglichst gleichkommende, ersetzt. Abschließend erkläre ich, dass ich die vorgenannten Bedingungen sorgfältig und im Einzelnen durchgelesen habe und mit deren Inhalt ausdrücklich einverstanden bin.

FACKELSCHWIMMEN OTTERSTEDTER SEE Samstag, 29. Oktober 2022



ANMELDUNG

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ männlich () weiblich ()

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl/Wohnort: _____

E-Mail: _____

Tel. / Handy: _____

ggf. Verein: _____

Ich habe die Bestimmungen der Verzichtserklärung und Haftungsfreistellung gelesen und stimme ihnen zu.

Datum / Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen d. Erziehungsberechtigten)