



Anerkennung des Risikos und vollständiger Verzicht auf Haftungsansprüche

Ich _____ [Vorname, Name] beteilige mich freiwillig und in Kenntnis der nachfolgenden Risiken am Kurs vom _____ [Datum, von, bis] oder an der Veranstaltung vom _____ [Datum]

1.
 - a) Bienen sind zwar vom Menschen gehaltene Tiere, sie sind aber nicht kontrollierbar. Es kann daher nicht verhindert werden, dass Bienen einen Menschen stechen und damit das Bienengift in den menschlichen Körper eintritt.
 - b) Abhängig von der persönlichen Verfassung und der körperlichen und geistigen Empfindlichkeit, kann ein Bienenstich Schmerzen, Rötungen, kürzer oder länger dauernde Schwellungen, Unwohlsein, Kreislaufprobleme bis zu Bewusstlosigkeit und allergischen Schockzuständen führen. Im Extremfall können diese zum Tod führen.
 - c) Bei der Arbeit mit Bienen werden verschiedene Werkzeuge, Gasbrenner und Geräte verwendet. Diese können zu mechanischen, Hitze- oder anderen Verletzungen führen.
 - d) Die Bienen werden in Beuten gehalten, die als Kästen, Magazine, Trogbeuten, Klotzbeuten oder Körbe ausgestaltet sind. Diese Beuten müssen manchmal verschoben, getragen oder sonst transportiert werden. Die Beuten können je nach Inhalt ein grosses Gewicht aufweisen. Bei der Handhabung dieser Beuten oder anderer schwerer Gegenstände können daher Verletzungen auftreten, wie z.B. Kratzer, Blutergüsse, Quetschungen, Bänder- oder Muskelzerrungen und -risse, Rückenschmerzen oder Wirbelerkrankungen, etc.
 - e) Bienenstände können in erheblichen Distanzen zueinanderstehen. Daher sind Transporte zwischen dem ursprünglichen Kursort und anderen Kurslokalitäten nötig. Diese Transporte werden teilweise mit privaten Transportmitteln (z.B. PW) durchgeführt. Während dieser Fahrten können Verkehrsunfälle jeder Art eintreten.
2. Im Bewusstsein der oben erwähnten Risiken, verzichte ich hiermit ausdrücklich in meinem Namen und auch im Namen meiner Verwandten und Erben oder irgendeines Dritten, der in meinem Namen Klage erheben könnte, auf jegliche Haftungsansprüche gegenüber den Organisatoren.
3. Die verantwortlichen Personen werden sich bemühen, eine sichere und gefahrlose Durchführung zu ermöglichen. Dazu ist es nötig, dass sich die Teilnehmer ausdrücklich verpflichten, den Anweisungen der zuständigen Leitungspersonen ohne Verzug Folge zu leisten. Ich erkläre mich damit einverstanden.

./.

4. Folgende besonderen Gefahren und Risiken sind in meinem Fall zu beachten (bestehende besondere Behinderungen / Krankheiten / Allergien) etc.:

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Unterschrift der Eltern bzw. Inhaber der elterlichen Gewalt

Im Falle von minderjährigen Personen hat ein/e Inhaber/in der elterlichen Gewalt zu unterzeichnen:

Vorname, Name _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____