



Baja-Event GmbH, Radefelder Str. 10, 04159 Leipzig

Dr. Simon Hopf
Neustetter Str.32
74523 Schwäbisch Hall



Mobil: +49178/7864010
www.offroad-medic-crew.de

Medizinischer Haftungsverzicht

Es ist mir bewusst, dass ich an einer Extremveranstaltung im unwegsamen Gelände teilnehme, mit der Möglichkeit, Schaden an Leib und Leben zu erleiden.

Mir ist auch bewusst, dass der medizinische Standard während der Veranstaltung aufgrund der örtlichen und personellen Gegebenheiten nicht dem gewohnten Standard entspricht.

Aus diesem Grund verzichte ich auf strafrecht- / zivilrechtliche Haftbarmachung des medizinischen Personal im Rahmen einer Behandlung / Beratung, sofern kein nachweislich, vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verschulden vorliegt.

Des weiteren erkläre ich, dass ich an keinem körperlichen / seelischen Gebrechen leide, das gegen die Teilnahme an der Veranstaltung spricht und die Angaben im medizinischen Fragebogen korrekt und aktuell sind.

Außerdem ist mir bewusst dass im Falle einer Beanspruchung des medizinischen Teams, dies eine vermittelte Leistung durch den Veranstalter darstellt und hierüber eine Privatrechnung nach GOÄ im 1-fachen Satz erfolgt.

z.B : Wundversorgung einer Platzwunde 23,31 Euro, Infusions-therapie bei Durchfall 21,89 Euro + Materialunkosten ca 11,50 Euro

Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit befreie ich das medizinische Team von der ärztlichen Schweigepflicht im Falle einer medizinischen Notfallsituation im Verlauf der Veranstalt bezüglich meiner Person (z.B Kontaktaufnahme zu den angeforderten Rettungsdiensten, notwendige situationsbezogene Informationsbeschaffung bezüglich meiner Krankheitsgeschichte, Kontaktaufnahme zu Angehörigen).

Ausserdem zur Sicherung des Rennbetriebes bei gegebenen Sicherheitsrisiko ausgehend von meiner Person für Dritte (z.B. Informationsweitergabe an die Rennleitung / Veranstalter).

.....
Startnummer, Ort, Datum

.....
Fahrer (Name / Unterschrift)

.....
1. Beifahrer (Name / Unterschrift)

.....
2. Beifahrer (Name / Unterschrift)