

**HAFTUNGSAUSSCHLUSS, FORDERUNGSVERZICHT,
RISIKÜBERNAHME UND ENTSCHÄDIGUNGSVEREINBARUNG**
(hiernach die „Entlastungsvereinbarung“)

**DURCH UNTERZEICHNUNG DIESES DOKUMENTS VERZICHTEN SIE AUF BESTIMMTE
GESETZLICHE RECHTE, EINSCHLIESSLICH DES RECHTS AUF KLAGE WEGEN
FAHRLÄSSIGKEIT, WEGEN VERTRAGSVERLETZUNG UND WEGEN VERLETZUNG
DES OCCUPIERS LIABILITY ACT (NUTZERHAFTUNGSGESETZES) SOWIE AUF
SCHADENSERSATZFORDERUNGEN IN FOLGE EINES UNFALLS**

**DIESE ENTLASTUNGSVEREINBARUNG GILT FÜR ALLE ZUKÜNFTIGEN
TEILNAHMEN AN DEN AKTIVITÄTEN IN DIESER SAISON
BITTE AUFMERKSAM DURCHLESEN!**

UNTERSCHRIFT DES TEILNEHMERS

Name	Nachname		Vorname		Initialen
	Adresse				
Straße					
Stadt		Provinz/Staat		Land	Postleitzahl
E-Mail-Adresse					
Geburtstag	Jahr		Monat		Tag
					Alter
Telefonnummer	Festnetz		Büro		Mobiltelefon

Namen des führenden Unternehmens oder der führenden Organisation (sofern zutreffend) und aller Bergführer eintragen

AN: Thomas Wolfe, Cloudraker Expeditions Ltd. o/a Sawback Alpine Adventures und
seine Mitarbeiter

ASSOCIATION OF CANADIAN MOUNTAIN GUIDES (verband kanadischer bergführer) und seine Geschäftsführer, Beamten, Mitarbeiter, Ausbilder, Prüfer, Fremdenführer, aufsichtshabende Fremdenführer, Fremdenführer in Ausbildung, Freiwillige, Vertreter, unabhängigen Auftragnehmer, Unterauftragnehmer, Abgeordneten, Nachfolger sowie Abtretungsempfänger (hiernach zusammenfassend „**die Entlasteten**“)

AKTIVITÄTEN

In dieser Entlastungsvereinbarung schließt der Begriff „**Aktivitäten**“ ein, ist jedoch nicht beschränkt auf: Alpinskifahren, Skilanglauf, Telemarken, Snowboarding, Schneeschuhlaufen, Wanderungen, Touren, Bergsteigen, Felsenklettern, Eisklettern, Expeditionen, Trekking, Gletscherüberquerungen, Klettern in der Halle, Klettersteigklettern, die Nutzung von gemieteter oder geliehener Ausrüstung sowie alle Aktivitäten, Dienstleistungen und die Nutzung von Einrichtungen, die durch die Entlasteten entweder bereitgestellt, arrangiert oder organisiert wurden, einschließlich Orientierungs- und Einweisungsveranstaltungen oder -klassen, Transport, Unterkunft, Speisen, Getränke und Wasserversorgung; sowie alle Wege und Bewegungen rund um Skilifte, Hubschrauber oder andere Luftfahrzeuge, Pistenwalzen, Schneemobile oder andere Fahrzeuge und Campingaufenthalte oder Übernachtungen im Freien.

In dieser Entlastungsvereinbarung umfasst der Begriff „**Fahrlässigkeit**“ das Versäumnis der Entlasteten, solche Sorgfalt walten zu lassen, wie ein angemessen umsichtiger und vorsichtiger Bergführer/Ausbilder sie unter vergleichbaren Umständen walten lassen würde, oder die Verletzung einer jeden anderen gesetzlich vorgeschriebenen Sorgfaltspflicht.

MIR SIND DIE MIT DEN AKTIVITÄTEN VERBUNDENEN RISIKEN UND GEFAHREN BEKANNT UND ICH STIMME BEREITWILLIG ZU UND ÜBERNEHME JEGLICHES RISIKO UND JEGLICHE GEFAHR SOWIE DIE VERANTWORTUNG FÜR JEGLICHEN AUS DIESEN RESULTIERENDEN PERSONENSCHADEN, TOD, SACHSCHADEN ODER VERLUST.

HINWEIS FÜR SNOWBOARDER UND TELEMARKE – ERHÖHTES RISIKO

Im Gegensatz zu Alpinskischuh-Bindungssystemen sind Snowboard- und einige Telemarkschuh-Bindungssysteme nicht darauf ausgelegt, auszulösen und lösen daher unter normalen Umständen nicht aus, wodurch das Risiko steigt, eine Lawine nicht zu überleben.

AUSSERPLANMÄSSIGE ODER NOTEVAKUIERUNG, -RETTUNG ODER ERSTE HILFE

Ich erkenne an und stimme zu, dass sämtliche Kosten im Zusammenhang mit einer außerplanmäßigen oder Notevakuierung, -rettung oder Erste-Hilfe-Leistung zu meinen Lasten gehen und nicht von den Entlasteten getragen werden.

HAFTUNGSAUSSCHLUSS, FORDERUNGSVERZICHT, RISIKÜBERNAHME UND ENTSCHÄDIGUNGSVEREINBARUNG

INITIALEN DES TEILNEHMERS

RISIKÜBERNAHME – LAWINEN, ALPINES GELÄNDE, WILDNISREISEN, WETTER

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an den Aktivitäten mit vielen Risiken und Gefahren verbunden ist. Lawinen treten in dem Gebiet, in dem die Aktivitäten stattfinden, häufig auf und können durch Naturgewalt oder das Gebiet querende Personen ausgelöst werden. Mir ist bekannt, dass es den Entlasteten eventuell nicht möglich ist, vorherzusagen, ob das Gelände sicher sein oder ob eine Lawine auftreten wird. Das Gelände, in dem die Aktivitäten stattfinden, ist unbeaufsichtigt, unmarkiert, unkontrolliert und birgt neben der Lawinengefahr auch viele andere Risiken und Gefahren. Diese umfassen, sind jedoch nicht beschränkt auf: Wechte; Gletscherspalten; Bäume, Baumscheiben; Baumstümpfe; Totholzflächen; Bäche; Felsen; Steinschlag; Geröll; Löcher und Absenkungen im oder unterhalb der Schneedecke; wechselhafte und schwierige Schneelagen; Blitze; Lauffeuer; Auswirkungen von Höhenlagen wie Lungenödem und Hirnödem; Hypothermie und Hyperthermie; Einsinken in Schnee; Ertrinken; Versagen von Ausrüstung einschließlich Geräten mit Bezug zum Klettern, Abseilen und Sichern; Begegnungen mit Wildtieren; Begegnungen mit gefährlicher oder giftiger Flora und Fauna; allergische Reaktionen; Verschmutzung von Lebensmitteln und Trinkwasser; Berührtwerden durch oder Zusammenstoßen mit Ausrüstung, Gelände, Objekten oder Strukturen; Zusammenstoßen mit anderen Personen; Sichverirren oder Getrenntwerden von der eigenen Gruppe oder vom eigenen Fremdenführer; Verlust von Gleichgewicht; Ausrutschen, Stolpern und Fallen; Fahrlässigkeit anderer Personen; und **FAHRLÄSSIGKEIT DER ENTLASTETEN. ICH BESTÄTIGE, DASS FAHRLÄSSIGKEIT AUCH DAS VERSÄUMNIS DER ENTLASTETEN UMFASST, ANGEMESSENE SCHRITTE ZU UNTERNEHMEN, MICH GEGEN DIE RISIKEN UND GEFAHREN DER TEILNAHME AN DEN AKTIVITÄTEN ABZUSICHERN, MICH VOR IHNEN ZU SCHÜTZEN UND MICH VOR IHNEN ZU WARNEN.**

Kommunikation im alpinen Gelände kann schwierig sein und im Falle eines Unfalls oder einer Erkrankung sind Rettung, medizinische Versorgung und Evakuierung möglicherweise nicht verfügbar oder werden verzögert. Alpine Wetterbedingungen können extrem sein und sich rasch und ohne Vorzeichen ändern.

HAFTUNGSAUSSCHLUSS, FORDERUNGSVERZICHT UND ENTSCHÄDIGUNGSVEREINBARUNG

In Anbetracht dessen, dass mir die Entlasteten die Teilnahme an den Aktivitäten ermöglichen, stimme ich hiermit wie folgt zu:

1. **AUF SÄMTLICHE ANSPRÜCHE ZU VERZICHTEN**, die ich gegen die Entlasteten habe oder in Zukunft möglicherweise haben werde und **DIE ENTLASTETEN** von sämtlicher Haftung für jeglichen Verlust, jeglichem Schaden, jeglicher Aufwendung und jeglicher Verletzung einschließlich Tod, den bzw. die ich oder meine Angehörigen infolge meiner Teilnahme an den Aktivitäten erleiden können, **UNGEACHTET IHRER URSACHE FREIZUSTELLEN, EINSCHLIESSLICH FAHRLÄSSIGKEIT, VERTRAGSVERLETZUNG ODER VERLETZUNG EINER JEDLICHEN RECHTSPFLICHT ODER SONSTIGEN SORGFALTPFLICHT, EINSCHLIESSLICH JEDLICHER GEMÄSS DEN GELTENDEN GESETZEN UNTER DER NUTZERHAFTUNG GESCHULDETEN SORGFALTPFLICHT SEITENS DER ENTLASTETEN. ICH BESTÄTIGE, DASS FAHRLÄSSIGKEIT AUCH DAS VERSÄUMNIS DER ENTLASTETEN UMFASST, ANGEMESSENE SCHRITTE ZU UNTERNEHMEN, MICH GEGEN DIE RISIKEN UND GEFAHREN DER TEILNAHME AN DEN AKTIVITÄTEN ABZUSICHERN, MICH VOR IHNEN ZU SCHÜTZEN UND MICH VOR IHNEN ZU WARNEN;**
2. **DIE ENTLASTETEN SCHADLOS ZU HALTEN UND SIE VON SÄMTLICHER HAFTUNG** für jeglichen Sachschaden an Eigentum sowie jeglichem Personenschaden Dritter, der aus meiner Teilnahme an den Aktivitäten resultiert, **FREIZUSTELLEN;**
3. Diese Entlastungsvereinbarung ist im Falle meines Ablebens oder meiner Handlungsunfähigkeit wirksam und verbindlich für meine Erben, Angehörigen, Nachlassverwalter, Abtretungsempfänger und Vertreter;
4. In Bezug auf Unfälle, die sich in Kanada ereignen, unterliegen diese Entlastungsvereinbarung und jegliche Rechte, Pflichten und Obliegenheiten der unterzeichnenden Parteien in Bezug auf diese Entlastungsvereinbarung den Gesetzen der Provinz, in der die Aktivitäten stattfinden, und keiner anderen Gerichtsbarkeit und werden ausschließlich in Übereinstimmung mit diesen Gesetzen ausgelegt, und jegliche Rechtsstreitigkeit zwischen den diese Entlastungsvereinbarung unterzeichnenden Parteien darf nur in der Provinz, in der die Aktivitäten stattfinden, angestrengt wird und nur innerhalb der ausschließlichen Zuständigkeit der Gerichte dieser Provinz ausgetragen wird; und
5. In Bezug auf Unfälle, die sich außerhalb von Kanada ereignen, einigen sich die unterzeichnenden Parteien darauf, dass diese Entlastungsvereinbarung und jegliche Rechte, Pflichten und Obliegenheiten der unterzeichnenden Parteien in Bezug auf diese Entlastungsvereinbarung den Gesetzen der Provinz British Columbia und keiner anderen Gerichtsbarkeit unterliegen und ausschließlich in Übereinstimmung mit diesen Gesetzen ausgelegt werden und dass jegliche Rechtsstreitigkeit zwischen den diese Entlastungsvereinbarung unterzeichnenden Parteien nur in British Columbia angestrengt wird und nur innerhalb der ausschließlichen Zuständigkeit der Gerichte von British Columbia ausgetragen wird.

Bei der Unterzeichnung dieser Entlastungsvereinbarung verlasse ich mich nicht auf andere mündliche oder schriftliche Auskünfte oder Behauptungen der Entlasteten hinsichtlich der Sicherheit an der Teilnahme von den Aktivitäten als auf die in dieser Entlastungsvereinbarung dargelegten.

ICH BESTÄTIGE, DASS ICH DIESE ENTLASTUNGSVEREINBARUNG GELESEN HABE UND IHR ZUSTIMME. MIR IST BEKANNT, DASS ICH DURCH DIE UNTERZEICHNUNG DIESER ENTLASTUNGSVEREINBARUNG AUF BESTIMMTE GESETZLICHE RECHTE VERZICHT, DIE ICH ODER MEINE ERBEN, ANGEHÖRIGEN, NACHLASSVERWALTER, ABTRETUNGSEMPFÄNGER UND VERTRETER DEN ENTLASTETEN GEGENÜBER ANDERENFALLS DURCHSETZEN KÖNNTEN.

Unterschrift des Zeugen
Name des Zeugen in Druckbuchstaben
Name des Elternteils/Erziehungsbevollmächtigten, sofern der Teilnehmer minderjährig ist

Unterschrift des Teilnehmers
Datum
Unterschrift des Elternteils/Erziehungsbevollmächtigten, sofern der Teilnehmer minderjährig ist

MEDIZINISCHES INFORMATIONSFORMULAR

Name	Nachname	Vorname	Initialen
Geburtstag	Jahr	Monat	Tag Alter

NOTFALLKONTAKT

NAME		Verhältnis
TELEFONNUMMER	Festnetz	Büro Mobiltelefon

MEDIZINISCHE INFORMATIONEN

ALLERGIEN	
MEDIKAMENTE	
ERKRANKUNGEN	
HAUSARZT	Telefonnummer
KRANKENVERSICHERUNG UND VERSICHERTENNUMMER	
ANDERE GESUNDHEITS- ODER MEDIZINISCHE INFORMATIONEN, DIE SIE UNS MITTEILEN MÖCHTEN	