



**Haftungsausschlusserklärung für die Teilnahme an der Basisschulung I (II)
„Grundlagen der humanitären Hilfe für Pharmazeuten I (II)“**

Schulung I: Freitag, 09.05.2025 bis Sonntag, 11.05.2025

Schulung II: Freitag, 03.10.2025 bis Sonntag, 05.10.2025

Name:

Geburtsdatum:

Ich erkläre mich mit Folgendem einverstanden:

Outdoor-Schulungen, insbesondere Aktivitäten in der freien Natur, sind nie ohne Risiko.

Sie sind mit physischer und auch psychischer Herausforderung verbunden.

Mir ist bewusst, dass hierdurch Verletzungen auftreten können. Deshalb erfolgt die Teilnahme an dieser Schulung ausschließlich auf eigene Gefahr und Verantwortung.

Mir ist bewusst, dass ich den Anweisungen des Personals unbedingt Folge zu leisten habe.

Der Veranstalter behält sich vor, Teilnehmer gegebenenfalls von der weiteren Teilnahme am Kurs auszuschließen. Es erfolgt keine Refundierung des Kursbeitrags

Mir ist bewusst, dass ich mich wissentlich in ein erhöhtes Risiko begeben. Apotheker ohne Grenzen Österreich übernimmt keinerlei Haftung für körperliche und geistige Schäden, sowie für Verschmutzung oder Beschädigung von Kleidungsstücken oder Wertsachen. Mir ist bewusst, dass ich für persönliche Ausrüstung wie z.B. Brille, Foto, Handy usw. selbst verantwortlich bin.

Gegen Unfall und eventuelle Bergungskosten sind nur Mitglieder von Apotheker ohne Grenzen Österreich versichert, Nicht-Mitglieder sind nur im Rahmen einer allfälligen eigenen Unfallversicherung versichert!

Des Weiteren versichere ich, dass ich nicht:

- unter Einwirkung von Alkohol- und Drogeneinfluss stehe
- an ansteckenden Krankheiten leide
- an Schwindel und anderen Anfällen leide
- an Herz- oder Lungenerkrankungen leide
- an Nervenerkrankungen leide

Ich bin mit der Verwendung von Bildern der Schulung und der Verarbeitung meiner Daten für die Erstellung einer Einsatzkräftekartei mit Verfügbarkeiten, Vorlaufzeiten, Ausbildungsstand, usw. einverstanden.

Datum, Unterschrift: _____