



HAFTUNGSAUSSCHLUSS

Hiermit bestätige ich, den Sicherheitsanweisungen des Mountainbike-Guides zu folgen. Die Verantwortung meines Handelns liegt bei mir selbst. Ich setze den Guide über meinen Gesundheitszustand in Kenntnis, falls es den Tag beeinflussen könnte.

Mir ist bewusst, dass Mountainbiken Gefahren eines Sturzes birgt, der gesundheitliche Folgen haben kann.

Ich habe dafür eine Unfallversicherung.

Ich habe eine Haftpflichtversicherung für Schäden an Dritten.

Name (in Blockbuchstaben): _____

Email: _____

Tel.Nr: _____

Geb.Datum: _____

Notfallnummer für Ernstfall: _____

Unterkunft: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

NEWSLETTER

Ich melde mich gerne zum Newsletter (4x pro Jahr) an.

Bitte keinen Newsletter.

FOTOS

Ich erkläre mich einverstanden, wenn Fotos, auf denen ich zu erkennen bin, auf der Homepage und der Facebookseite von Alptrails Mountain Biking benutzt werden.

Ich erkläre mich einverstanden, dass Fotos, auf denen ich zu erkennen bin, für Druckmedien wie Flyer oder von Werbepartnern von Alptrails benutzt werden. Z.B. bikespots.ch und die Partnerhotels

Bitte benutzt keine Fotos von mir.