

## Haftungsausschluss-Revers

SkulpTour, Inhaber Dr. Karlheinz Köpfer  
St.-Wendelin-Str. 1  
68642 Bürstadt

Ich bin Teilnehmer an dem von Herrn Dr. Köpfer unter dem Logo SkulpTour veranstalteten Holzbearbeitungsworkshop. Mir ist bekannt und bewusst, dass im Rahmen der Veranstaltung auch gefahrenträchtige Maschinen, Geräte und Werkzeuge zum Einsatz kommen und dass wir uns bei Exkursionen möglicherweise auch in unwegsamem Gelände bewegen werden. Ich wurde auf die spezifischen Gefahren hingewiesen. Die sachgerechte Handhabung der Aggregate wurde mir erläutert, und ich wurde in die einzuhaltenden Sicherheitsmaßnahmen (Tragen von Schutzkleidung, Schutzeinrichtungen und die Verhaltensregeln zum eigenen persönlichen Schutz und zum Schutz der übrigen Teilnehmer) eingewiesen. Eine schriftliche Zusammenfassung der Sicherheitsregeln habe ich erhalten. Ich erkenne diese Regeln ausdrücklich an.

Mir ist bekannt und ich akzeptiere, dass SkulpTour, deren Vertreter, Mitarbeiter und Beauftragte die Verantwortung und Haftung für Schäden ablehnen, die aus der Missachtung dieser Regeln resultieren.

Mir ist auch bekannt, und ich akzeptiere, dass wiederholte und/oder ernsthafte Verstöße gegen diese Regeln zum Ausschluss von der weiteren Teilnahme am Workshop führen können. Ein (anteiliger) Preiserstattungsanspruch des ausgeschlossenen Teilnehmers besteht gegebenenfalls nicht.

Ich habe verstanden und akzeptiere, dass SkulpTour für Sach- und Personenschäden keine Haftung übernimmt. Dies gilt insbesondere für Schäden, wegen vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Verletzung der Sicherheitsregeln.

Wird ein Teilnehmer durch einen anderen Teilnehmer geschädigt, so haftet der Schädiger dem Geschädigten gegenüber unmittelbar und persönlich. SkulpTour tritt in diesem Fall etwaige eigene Ansprüche gegen den Schädiger an den Geschädigten ab. Die Durchsetzung seiner Ansprüche obliegt dem Geschädigten.

Die vorstehenden Bestimmungen habe ich gelesen und verstanden und ich erkenne sie ausdrücklich an.

.....  
Vorname, Name, Anschrift

.....  
Datum

.....  
Unterschrift