



Detox Daughters

## Haftungsausschluss (Teilnehmer-Erklärung)

Der unten unterzeichnende Teilnehmer erklärt hiermit verbindlich, dass er auf **eigene Gefahr und Verantwortung** am vom Vermittler vermittelten Fastenreisen-Retreat teilnimmt. Er bestätigt insoweit insbesondere folgende Punkte:

- **Eigenverantwortung:** Ich bin mir der gesundheitlichen Risiken des Fastens und der Teilnahme an den Aktivitäten des Retreats (wie Wanderungen, Ausflüge, sportliche Betätigungen) bewusst und nehme freiwillig und eigenverantwortlich daran teil. Ich versichere, dass ich mich körperlich und geistig in der Lage fühle, am Retreat-Programm teilzunehmen.
- **Gesundheitszustand:** Ich habe alle **relevanten gesundheitlichen Informationen** wahrheitsgemäß angegeben. Mir sind keine Vorerkrankungen oder gesundheitlichen Einschränkungen bekannt, die einer Teilnahme am Retreat entgegenstehen. Falls doch relevante gesundheitliche Probleme bestehen (wie chronische Erkrankungen, Herz Kreislauf-Probleme, Diabetes, psychische Erkrankungen etc.), habe ich diese dem Vermittler/Veranstalter mitgeteilt und ggf. vorab ärztlichen Rat eingeholt. Ich werde auftretende gesundheitliche Beschwerden während des Retreats unverzüglich der Retreat Leitung mitteilen.
- **Haftungsfreistellung für Gesundheitsfolgen:** Ich bestätige, dass ich den Vermittler sowie den Retreat-Veranstalter vor Ort von jeder **Haftung für gesundheitliche Schäden** oder Komplikationen freistelle, die im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Retreat auftreten könnten, **soweit nicht Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit** dieser Parteien vorliegt. Insbesondere mache ich weder den Vermittler noch den Veranstalter verantwortlich, sollte sich ein bestehendes gesundheitliches Leiden verschlimmern oder ein neues gesundheitliches Problem infolge des Fastens oder der Aktivitäten auftreten. **Für Folgen verschwiegener oder mir selbst nicht bewusster Gesundheitsprobleme trage ich allein die Verantwortung.**
- **Keine Ansprüche auf Kostenübernahme:** Ich verzichte auf jegliche Ansprüche gegenüber dem Vermittler oder dem Veranstalter auf **Kostenübernahme für medizinische Behandlungen** oder sonstige Aufwendungen, die aufgrund von Verletzungen, Erkrankungen oder sonstigen Zwischenfällen während des Retreats entstehen könnten. Mir ist bekannt, dass ich etwaige erforderliche medizinische Leistungen selbst bezahlen oder über meine eigene Krankenversicherung abrechnen muss. Eine spezielle Versicherung (z. B. Auslandskrankenversicherung) wurde mir empfohlen und obliegt meiner eigenen Verantwortung.
- **Mitwirkung und Weisungsbefolgung:** Ich verpflichte mich, den Weisungen der Retreat Leitung und des Veranstalters Folge zu leisten und alle Verhaltensregeln sowie Sicherheits- und Gesundheitsanweisungen einzuhalten. Ich bin mir bewusst, dass ein Zuwiderhandeln zu meinem Ausschluss vom Retreat führen kann und dass ich in diesem Fall keinen Erstattungsanspruch habe.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich diesen Haftungsausschluss vollständig gelesen und verstanden habe. Ich erkläre mich mit den oben genannten Bedingungen einverstanden und verzichte auf entsprechende Rechtsansprüche gegenüber dem Vermittler und dem Retreat Veranstalter. Dieser Haftungsausschluss lässt meine gesetzlichen Rechte unberührt, soweit deren Verzicht gesetzlich nicht zulässig ist.

<b>Name, Adresse:</b>			
<b>Ort, Datum</b>		<b>Unterschrift des Teilnehmers</b>	