

# STARTERKLÄRUNG/HAFTUNGSBESCHRÄNKUNGSKLAUSEL UND GESUNDHEITSERKLÄRUNG: COVID 19-CORONA SCHUTZ DES 20.ODENWALD-BIKE-MARATHONS – DEUTSCHE MEISTERSCHAFT MTB MARATHON AM 20.09.2020

Stand: 23.08.2020

## FÜR TEILNEHMER:

„Ich nehme zur Kenntnis und bin damit einverstanden, dass sämtliche Ansprüche gegen den Veranstalter und die Ausrichter des aus Schäden, die mir während und/oder aus Anlaß meiner Teilnahme am Odenwald-Bike-Marathon entstehen, ausgeschlossen sind. Dies gilt auch für Schäden an oder durch Streckenabschnitte, die nicht mit einem Gefahrenhinweis versehen wurden. Auf der gesamten Strecke muss auch mit anderen Waldbesuchern insbesondere Fußgängern gerechnet werden. Der vereinbarte Haftungsausschluss erfasst fehlerhaftes Verhalten von Verrichtungs- und Erfüllungsgehilfen des Veranstalters. Die Haftung des Veranstalters aus Schäden, die vorsätzlich oder durch grobe Fahrlässigkeit verursacht wurden, bleibt unberührt.“

---

NAME, VORNAME  
(BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN)

---

UNTERSCHRIFT

Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte, bitte für diesen Fall den Vor- und Nachnamen des Teilnehmers vermerken.

Odenwald-Bike-Marathon e.V./

## GESUNDHEITSERKLÄRUNG FÜR TEILNEHMER, ZUSCHAUER/BETREUER UND HELFER

Alle Teilnehmer/innen, Zuschauer/Betreuer und die Mitglieder/Helfer der Organisation haben schriftlich zu bestätigen dass es innerhalb der letzten 14 Tage vor der Veranstaltung kein Kontakt zu infizierten COVID-19 Personen gab. Weiterhin muss bestätigt werden, dass keine typischen akuten Atemwegserkrankungen (z. B. Husten, Halsschmerzen, Kurzatmigkeit), Fiebergefühl, Muskelschmerzen oder plötzlich auftretende Anosmie oder Ageusie (Verlust des Geruchs- oder Geschmackssinns) vorliegen. Weiter gelten die aktuellen Restriktionen bezüglich der Einreise nach Deutschland.

## NACHVERFOLGUNG DER KONTAKTE

Alle Athleten, Betreuer/Zuschauer und Helfer müssen ihre Kontaktdaten beim Veranstalter angeben. Athleten werden bereits im Vorfeld automatisch über die Online-Anmeldung erfasst. Betreuer und Angehörige erhalten das Formular vorab zum Ausfüllen via E-Mail Versand an alle registrierten Teilnehmer. Alle Kontaktdaten werden registriert, und werden vier Wochen nach dem Ende der Veranstaltung automatisch gelöscht.

**STARTPROZEDERE | MUND-NASEN-SCHUTZ** Der Mindestabstand von 1,5 Metern und die allgemeinen Hygienevorschriften gelten in allen Veranstaltungsbereichen. Ausnahmen bilden die Aufstellung im Startblock sowie das Rennen selbst. Alle Teilnehmer/innen dürfen den Startblock/Startaufstellung nur mit Mund-Nasen-Schutz (MNS) betreten. Der MNS ist bis kurz vor dem Startschuss zu tragen. Bitte den Mund-Nasen-Schutz in Eigenregie organisieren. Einfache Stoffmasken, Schlauchtücher oder Buffs sind ausreichend.

**STRECKE & VERPFLEGUNGSPOSTEN** Das Orga-Personal trägt Masken und Handschuhe an den Verpflegungsstellen. Die Tische und Utensilien werden entsprechend den Hygienevorschriften gereinigt bzw. desinfiziert. Zusätzlich wird Hand-Desinfektionsmittel an den Verpflegungsstellen für Personal und Teilnehmer/innen zur Verfügung stehen.

### **ZIEL / ANKUNFTSBEREICHE**

Nach dem Zieleinlauf sind wieder die allgemeinen Abstandsregeln einzuhalten und der Aufenthalt im unmittelbaren Zieleinlaufbereich muss auf ein Minimum reduziert werden.

### **DUSCHEN/UMKLEIDEN**

Wir bitten um Verständnis, dass aufgrund der aktuellen Situation keine Umkleiden und Duschen auf dem Veranstaltungsgelände zur Verfügung gestellt werden können.

### **ALLGEMEIN**

Es gilt generell, die aktuellen Hygiene- und Abstandsvorschriften des Land Baden-Württembergs, diese sind jederzeit einzuhalten.

### **ANSPRECHPARTNER**

Covid-19-Verantwortliche vor Ort: Wolfgang Klein, Fragen im Vorfeld?: [info@odenwald-bike-marathon.de](mailto:info@odenwald-bike-marathon.de)  
Betreff: Corona-Schutz

### **SCHRIFTLICHE BESTÄTIGUNG:**

Ich habe die vorgenannten Bedingungen zur Kenntnis genommen und bestätige explizit, dass ich die aufgeführte Gesundheitserklärung erfüllen kann. Bitte auswählen. **Teilnehmer geben diese Erklärung beim Betreten des Startbereichs, Betreuer/Zuschauer und Helfer bei der Akkreditierung vor Ort.**

### **Ich bin: BITTE ANKREUZEN**

Fahrer/In

Betreuer/Zuschauer

Helfer

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon und/oder E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_