

SRH und HSHL SPORT

Erklärung zum Unfallversicherungsschutz

Name, Vorname:

Anschrift:

Hiermit erkläre ich, dass meine Teilnahme an Veranstaltungen des Hochschulsports der HSHL auf eigene Gefahr und persönliche Verantwortung geschieht.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich als Nichthochschulangehörige/r der HSHL Hochschule Hamm-Lippstadt nicht über die Unfallkasse NRW im Falle eines Unfalls versichert bin und auch nicht unter einen etwaigen Unfallversicherungsschutz der HSHL Hochschule Hamm-Lippstadt oder der SRH Hochschule in Nordrhein-Westfalen falle. Im Falle eines Unfalls besteht daher kein Versicherungsschutz. Ich bestätige, dass ich im Falle eines Unfalls oder eines Sachschadens sowohl für eigene als auch für von mir anderen zugefügten Schäden selbst hafte.

Es wird allen Teilnehmern der Abschluss eines Unfallversicherungsschutzes und ggf. eines Haftpflichtversicherungsschutzes empfohlen, sofern noch nicht vorhanden.

Hamm, den

Datum / Unterschrift



SRH and HSHL SPORT WAIVER

RISK ACKNOWLEDGEMENT AND WAIVER FORM

Participant name:

Address:

I hereby declare that my participation in HSHL University Sports events is at my own risk and personal responsibility.

I have taken note that as a non-university member of HSHL University of Applied Sciences Hamm-Lippstadt, I am not insured via the Unfallkasse NRW in the event of an accident and am also not covered by any accident insurance protection of HSHL University of Applied Sciences Hamm-Lippstadt or the SRH University of Applied Sciences in North Rhine-Westphalia. In the event of an accident, there is therefore no insurance cover. I confirm that in the event of an accident or damage to property, I will be liable for both my own damage and damage caused by me to others.

It is recommended that all participants take out accident insurance cover and, if applicable, liability insurance cover if they do not already have it.

Hamm, den

Date / Signature