



**Verena Hesse / BYKES-Train360**  
\*\*\*\*\* for more drive •n• joy \*\*\*\*\*

Anschrift: Breesener Str. 23, 18299 Laage  
Telefon: +49 163 9222 718  
E-Mail: [kontakt@meinbykes.de](mailto:kontakt@meinbykes.de)  
Steuernummer: 086/230/00851

## **Titel Angebot und Datum/Zeitraum:**

# **Haftungsausschluss und Verzichtserklärung**

**Bei Teilnahme an einem Angebot von BYKES-Train360, welches Yoga, Yogatherapie oder Mentaltraining beinhaltet, durchgeführt wird. (Angebote = Kurse, Klassen, Retreats, Trainings, Workshops etc.- Indoor, Outdoor etc.)**

### **I. Haftung I Haftungsausschlusserklärung Yoga I Yogatherapie I Mentaltraining**

1. An allen **Yoga- I Yogatherapie- I Mentaltraining-Formaten von BYKES-Train360** nimmt der Teilnehmer auf **eigene Gefahr und Verantwortung** teil und bestätigt mit Buchung, dass er zur Teilnahme an einem Yoga- oder Mentaltraining gesundheitlich in der Lage ist. Er informiert BYKES-Train360 umgehend, sobald sich sein **Gesundheitszustand** verändert. Im Zweifelsfall bespricht der Teilnehmer sich vorher mit einem Arzt. In keinem Fall ersetzt die Yogapraxis oder ein Mentaltraining bei behandlungsbedürftigen Erkrankungen einen **Arztbesuch**.
2. Der Teilnehmer achtet stets darauf, dass die **Intensität** der Übungen/Techniken der aktuellen Belastbarkeit entspricht und passt ggf. die Dauer und Ausführungsvariante individuell an. Sobald während des Übens Schmerzen oder überfordernde Belastungen verspürt werden oder sich diese verstärken, wird die Übung beendet.
3. Mit der Anmeldung oder Buchung erkennt der Teilnehmer die **Haftungsbedingungen** an.

### **II. Versicherungsschutz, Gesundheitszustand**

Der Teilnehmer erklärt ausdrücklich: In der für eine Teilnahme notwendigen **gesundheitlichen Verfassung** zu sein, selbst für ausreichenden Haftpflicht-, Unfall- und Krankenversicherungsschutz gesorgt zu haben.

**Ich akzeptiere hiermit die Teilnahmebedingungen der Anbieterin und bin mir aller Gefahren und Risiken der Angebote, wie Kurse, Trainings etc. von BYKES-Train360 und ihrer Kooperationspartner bewusst.**

### **Teilnehmer/in:**

**Vorname Nachname (leserlich)** \_\_\_\_\_

**Anschrift (leserlich)** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Ort und Datum / Unterschrift** \_\_\_\_\_

#### **Hinweis**

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde in diesem Text auf die gleichzeitige Verwendung männlicher, weiblicher und diverser Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für allerlei Geschlechter.