

Hochschulinformationstag am Campus Rothenburg/O.L.
Kontaktdaten & Haftungsvereinbarung für den 15.01.2026

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
E-Mailadresse:	
Telefonische Erreichbarkeit:	
Gesetzlicher Vertreter:	
Erreichbarkeit gesetzlicher Vertreter:	

Ich, _____, sowie mein/e gesetzlicher/-n Vertreter erklären, dass ich den Freistaat Sachsen von Haftungsansprüchen Dritter, die im Zusammenhang mit meiner Nutzung des Busshuttle entstehen, freistelle.

Mit der nachfolgenden Unterschrift wird bestätigt, dass ich über eine bestehende private Haftpflichtversicherung ausreichend abgesichert bin.

Eine Überprüfung der allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des privaten Haftpflichtversicherers, inwiefern Versicherungsschutz bei Schäden im Rahmen des Hochschulinformationstages vorliegt, obliegt nicht der Polizei Sachsen sondern den Teilnehmenden bzw. dessen gesetzlichen Vertreter/n.

Außerdem nehme ich zur Kenntnis und erkenne ausdrücklich an, dass der Freistaat Sachsen für etwaige mir im Zusammenhang mit dieser Veranstaltung bei der Polizei Sachsen entstehender Schäden nur bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit haftet. Diese Haftungsbeschränkung gilt nicht für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer fahrlässigen Pflichtverletzung des Freistaates Sachsen oder einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung seiner Bediensteten oder Beauftragten beruhen.

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und dem Sächsischen Datenschutzdurchführungsgesetz (SächsDSDG). Die erhobenen Daten dienen ausschließlich der Organisation und Durchführung der Busreise und des Informationstages. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, wenn dies für die Durchführung erforderlich ist oder eine gesetzliche Verpflichtung besteht.

Datum/ Unterschrift
des Teilnehmenden

Datum/Unterschrift des/der
gesetzlichen Vertreter/s