

Haftungsverzichtserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass ich im Rahmen eines Informationsbesuches / berufsorientierten Schüler- und Berufspraktikums der Polizei Hessen,

vom

bis

an Diensthandlungen teilnehme und den Weisungen der Behördenbediensteten nachkomme.

Ich/ Die für mich unterhaltsberechtigten Personen verzichte/n gegenüber dem Land Hessen sowie seinen Bediensteten auf alle Ansprüche wegen irgendwelcher, auch grob fahrlässig, herbeigeführten Schäden, die ich im Zusammenhang mit dem Informationsbesuch/ Schüler- und Berufspraktikum erleiden sollte.

Dieser Haftungsverzicht gilt insbesondere auch für die Mitnahme in Dienstkraftfahrzeugen der Polizei Hessen, soweit etwa mir zustoßende Unfallschäden durch die gesetzliche Haftpflichtversicherung entsprechende Selbstversicherung des Landes Hessen (§2 Abs. 2 i.V.m. Abs. 1 Nr. 2 PflVersG) oder eine Insassen-Unfallversicherung nicht gedeckt sind.

Zudem verpflichte ich mich, von mir verursachte Schäden gegenüber dem Land Hessen und dessen Personal oder gegenüber Dritten zu ersetzen.

Der versicherungsrechtliche Schutz, der über die Schule gewährleistet wird, bleibt davon unberührt.

Personalien Praktikant/ Teilnehmer/ Gast:

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon-Nr. :

Mobil:

.....
Datum

.....
Unterschrift volljähriger Teilnehmer bzw. die
gesetzlichen Vertreter

.....
Datum

.....
Für die Polizeipräsidentin/den Polizeipräsidenten