|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMS Services Vorlage** | Arbeitsschutzorganisation Ordner 1 Register 10 | |
| Anlage 10.4 |  |

|  |
| --- |
| Haftungsausschluss für die sichere Beförderung von Rollstühlen durch den Fahrdienst |

|  |
| --- |
| Adresse oder Stempel Fahrdienst: |

**Erklärung zum Haftungsausschluss**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Der zu befördernde Rollstuhl ist nicht als „Fahrsitz“ zum Transport gemäß |
|  | Kennzeichnung, oder fehlende Kennzeichnung zugelassen. |
|  | Der Rollstuhl entspricht nicht der geforderten DIN EN 12183, oder DIN EN 12184 |
|  | Der Rollstuhl besitzt gemäß DIN EN 75078 keine Kraftknotenpunkte |
|  | Der Rollstuhl ist defekt |
|  | Der Rollstuhl ist nicht geeignet (Zu groß; Zu Klein) |

Der Rollstuhl entspricht zur sicheren Fahrgastbeförderung nicht dem Stand der Technik. Der Fahrdienst darf die Beförderung nur Umsetzen wenn durch den Fahrgast, oder dessen gesetzlichen Bevollmächtigten, dies ausdrücklich schriftlich und mit Verzicht auf jeden Rechtsanspruch für Personen- und Sachschäden, die Aufgrund des Beförderungsvorganges, oder in Folge eines Unfalles entstehen, abgibt. Der Fahrdienst und die/der Kraftfahrer(in) sind mit Unterschrift des Fahrgastes, oder dessen Bevollmächtigten ausdrücklich von jeglicher Haftung, die durch einen der o.g. Merkmale zum Haftungsausschluss genannt wurden, befreit. Die Sachlage ist mir ausreichend bekannt, ich bin mir der Risiken bewusst.

Datenschutzhinweis

Ich bin mit der Speicherung meiner hier abgegeben Daten einverstanden. Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich beim Fahrdienst wiederrufen werden. Ich habe eine Kopie der Erklärung erhalten. Bei Einzelfahrten wird diese Erklärung automatisch innerhalb von 30 Tagen vernichtet.

Unterschriften

Datum und Unterschrift

Name und Vorname Fahrgast: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Vorname Bevollmächtigter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_