

Haftungsvereinbarung



Vorname: Name:

Wohnort:
Postleitzahl Wohnort Straße und Hausnummer

Telefon:
Festnetz mobil E-Mail

Kontakt
für Notfall: Vorname Name Telefon pers. Verhältnis

Exitgewicht: kg Sprunganzahl gesamt: , davon in den letzten 12 Monaten:

Lizenz:
Nummer gültig bis Versicherer Nummer gültig bis

Befähigungen/Berechtigungen:
Lehrer, AFF, Tandem, Wingload >1,5, Video, etc.

Gurtzeug:
Type Type Type

Hauptschirm:
Type und Größe Type und Größe Type und Größe

Reserve:
Type und Größe Type und Größe Type und Größe

AAD:
Type Type Type

Ich erkläre, dass ich, soweit gesetzlich zulässig, auf alle Ansprüche verzichte, die mir gegenüber dem FSC Neustadt/Aisch e. V., seinen Untergliederungen und Mitgliedern daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Tätigkeit im Flug- und Bodendienst und speziell beim Fallschirmspringen (sowohl im Regel- als auch im Ausbildungsbetrieb) Unfälle oder sonstige Nachteile erleide.

Diese Erklärung gilt, gleichviel aus welchem Rechtsgrund Ansprüche hergeleitet werden können. Der Verzicht richtet sich nicht auf Ansprüche, die durch den FSC Neustadt/Aisch e.V. versicherungsseitig abgedeckt werden. Soweit Dritte aus meinem Unfall Ansprüche herleiten, stelle ich den FSC Neustadt/Aisch e.V. von der Inanspruchnahme insoweit frei, als die Inanspruchnahme durch den/die Dritte(n) nicht mehr von der Versicherung des FSC Neustadt/Aisch e. V. gedeckt ist.

Ich erkläre, dass ich mich im Besitz aller für die Teilnahme am Luftverkehr erforderlichen gesetzlichen Unterlagen, Lizenzen und Versicherungen befinde. Ich erkläre ferner, dass ich alle gesetzlichen Bestimmungen und Auflagen (u.a. LuftVG, LuftGerPV, LuftPersV, Auflagen der beauftragten Verbände DAeC und DFV (u. a. AHB und THB in ihrer jeweils gültigen Fassung)) einhalte und einhalten werde.

Ich versichere hinsichtlich der von mir benutzten Fallschirmsysteme, dass diese lufttüchtig im Sinne der LuftGerPV und nach den vom Hersteller vorgegebenen Anweisungen nachgeprüft sind.

Ich bin mir bewusst, dass ausschließlich ich selbst für die Lufttüchtigkeit meiner Sprungausrüstung verantwortlich bin. Dennoch bin ich damit einverstanden, dass meine Sprungausrüstung gegebenenfalls durch den Platzbetreiber stichprobenartig überprüft werden kann.

Ich erkläre weiterhin, dass ich mich sofort beim Sprungdienstleiter und dem zuständigen Sprunglehrer melden werde, sollte ich nicht mehr als 12 Sprünge in den zurückliegenden 12 Monaten (vom Sprungtag an zurück gerechnet) nachweisen können.

Die örtlichen Gegebenheiten des Flugplatzes Neustadt/Aisch (Platzeinweisung, Verhalten im Flugzeug, Hindernisse, Ausweichmöglichkeiten, Landwiese, Landerichtung) und seiner Umgebung sind mir bekannt bzw. wurden mir erklärt und soweit möglich im Gelände gezeigt; ebenso wurden die für Fallschirmspringer wesentlichen Verkehrsbestimmungen am Flugplatz Neustadt/Aisch erläutert. Ich habe diese Einweisung zur Kenntnis genommen und verstanden.

Mir ist bekannt, dass ich bei Zuwiderhandlung nach Maßgabe des FSC Neustadt/Aisch e. V. von der Teilnahme am Sprungbetrieb unmittelbar ausgeschlossen werden kann.

Ort, Datum

Fallschirmspringerclub
Neustadt/Aisch e.V.
Flugplatz Eichelberg
91413 Neustadt/Aisch

1. Vorsitzender
Sven Bauer
2. Vorsitzende
Julia Hartung

Unterschrift

Sparkasse Neustadt/Aisch
IBAN: DE32 7625 1020 0000 4404 04
BIC: BYLADEM1NEA
UST-ID: DE24 15 16 188
Steuer-Nr.: 203/110/01230

<http://www.fsc-nea.de>
Tel.: 09161 / 5508
Mobil: 0152/ 56 30 55 08
E-Mail: info@fsc-nea.de