

# Springerenthaftung FSC Trier



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdag: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Lizenznummer: \_\_\_\_\_

Hauptschirm: \_\_\_\_\_

Gesamtsprungzahl: \_\_\_\_\_

Reserve: \_\_\_\_\_

Sprünge in den letzten 12 Monate: \_\_\_\_\_

AAD: \_\_\_\_\_

Haftpflicht-Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Versicherung gültig bis: \_\_\_\_\_

## **Notfallkontakt:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

## **Achtung:**

Im Interesse der Sicherheit und zur Vermeidung unnötiger Unfälle und Verletzungen, bitten wir dringend darum,

- die Flugplatzordnung zu lesen,
- eine minimale Öffnungshöhe von 750 m bzw. 2500 ft über Grund einzuhalten,
- nur in den Landezonen zu landen,
- die letzte Kurve links zur Landung zu fliegen.

## **Enthftung:**

Ich versichere hiermit,

- daß ich im Besitz einer gültigen Sprunglizenz bin
- daß ich einen gültigen Haftpflichtversicherungsschutz mit Deckung der Schäden am Absetzluftfahrzeug habe
- hinsichtlich des von mir benutzten Fallschirmsystems, dass dieses lufttüchtig im Sinne der LuftGerPV ist und nach den vom Hersteller vorgegebenen Anweisungen geprüft wurde
- daß ich bei jedem Sprung einen auf die Reserve wirkenden Öffnungsautomaten benutze
- daß ich die DFV-Empfehlungen für das Springen mit Kameraausrüstung gelesen habe und diese befolge

Ich bin mir bewusst, daß ausschließlich ich selbst für die Lufttüchtigkeit meiner Sprungausrüstung verantwortlich bin. Dennoch bin ich damit einverstanden, meine Sprungausrüstung durch einen Beauftragten des FSC Trier ggf. überprüfen zu lassen

Weiterhin erkläre ich, daß ich die Angaben des Herstellers meines Fallschirmsystems und die DFV-Empfehlungen bzgl. meiner Schirmgrößen, meines Wingloads und meines Erfahrungsstandes / meiner Sprungzahl gelesen und verstanden habe. Mir ist bekannt, daß ausschließlich ich selbst für deren Einhaltung verantwortlich bin und eine Nichtbeachtung zu schweren Verletzungen und/oder zum Tode führen kann. Für diese Fälle spreche ich den Veranstalter, dessen delegierte Personen, den Flugzeughalter und/oder den Piloten von jeglichen Ansprüchen frei. Dies gilt auch für meine Rechtsnachfolger, im Falle von Invalidität oder Tod. Die Haftung wegen Vorsatz bleibt unberührt.

Ich befreie den Veranstalter/Sprungplatzbetreiber ausdrücklich von jeglicher Haftung, die durch den Betrieb meines Fallschirms eintreten könnte.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, über v.G. in Kenntnis zu sein. Sollte ich dagegen verstoßen, hafte ich für alle daraus entstehenden Schäden. Sollten einzelne Bestimmungen dieser Vereinbarung rechtsunwirksam sein oder werden, so wird die Gültigkeit dieser Vereinbarung im Übrigen nicht berührt.

## **Freigabeerklärung:**

Hiermit erkläre ich mich unwiderruflich damit einverstanden, daß mein Name sowie Abbildungen und/oder Filmaufnahmen von mir in allen Medien zur Berichterstattung und für Marketing-Zwecke verwendet werden dürfen. Mir ist bekannt, daß eine vorherige Auswahl des Film- oder Bildmaterial durch meine Person aus organisatorischen Gründen nicht möglich ist.

**Mir ist bewußt, daß der Veranstalter das Recht hat, mich oder meine Ausrüstung jederzeit vom Sprungbetrieb auszuschließen!**

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Springer: \_\_\_\_\_

Unterschrift Beauftragter FSC Trier: \_\_\_\_\_