

# FALLSCHIRMSPORT-CLUB SCHWABEN e.V.

## WAIVER | Persönliche Erklärung für Fallschirmspringer/innen

Kalenderjährlich vor dem ersten Sprung mit 10,-€ Verwaltungsgebühr abzugeben



### Persönliche Daten

Vorname \_\_\_\_\_  
Nachname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Mitglied FSC-Schwaben e. V.?

ja  nein

Geburtsdatum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### Zahlung/Abbuchung

Bar  Lastschrift Bank \_\_\_\_\_ IBAN DE \_\_\_\_\_

### Ausrüstung

Gurtzeug \_\_\_\_\_

AAD  Cypres  Vigil  anderes \_\_\_\_\_

Hauptschirm/Größe \_\_\_\_\_

Anzahl Sprünge mit diesem Hauptschirm \_\_\_\_

Reserveschirm/Größe \_\_\_\_\_

Packung/Check gültig bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

### Lizenz

Lizenznummer \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung \_\_\_\_\_

(mind. 3 Mio. € Deckungssumme dringend empfohlen)

Berechtigungen:  Lehrer  Tandem  AFF gültig bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

### Sprungerfahrung

Gesamtsprungzahl \_\_\_\_\_ Davon in den letzten 12 Monaten \_\_\_\_\_

Letzter Sprung am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

### Notfallkontakt

Name/Beziehung \_\_\_\_\_ Telefon/Mobil \_\_\_\_\_

### Persönliche Erklärung

Ich bin im Besitz einer gültigen Springer-Lizenz und habe den vorgeschriebenen Haftpflichtversicherungsschutz.

Ich versichere hinsichtlich des von mir benutzten Fallschirmsystems, dass dieses lufttüchtig im Sinne der LuftGerPV und nach den vom Hersteller vorgegebenen Anweisungen nachgeprüft ist. Mir ist bewusst, dass ausschließlich ich selbst für die Lufttüchtigkeit meiner Sprungausrüstung verantwortlich bin. Dennoch bin ich damit einverstanden, dass meine Sprungausrüstung ggf. durch den Platzbetreiber überprüft wird.

Mir ist bewusst, dass ich bei einer „Unbefristeten Lizenz“ vom Sprungtag angerechnet, immer 12 Sprünge in den letzten 12 Monaten absolviert haben muss, um eigenverantwortlich zu springen. Ist dies nicht der Fall, melde ich mich am Manifest bzw. bei einem Sprunglehrer des FSC-Schwaben e. V.

Ich habe eine Platzeinweisung über die örtlichen Gegebenheiten (Verhalten im Flugzeug, Landewiese, Hindernisse, Ausweichmöglichkeiten, Landerichtung und letzte Drehung) erhalten und diese verstanden.

Ich verzichte für den Fall eines Unfalls während des gesamten Ausbildungs- und Sprungbetriebes gegenüber dem FSC-Schwaben e. V. und seiner Erfüllungsgehilfen auf Schadenersatz materieller und immaterieller Art.

Die Haftungsbefreiung erstreckt sich auf die Personen, die mit dem Betrieb der jeweiligen Luftfahrzeuge und des Flugplatzes / Landegeländes betraut sind. Der Verzicht erstreckt sich darüber hinaus auf alle gesetzlichen Ansprüche anlässlich des Haltens und Betriebens der jeweiligen Luftfahrzeuge auch für den Fall technischen Versagens sowohl der motorisierten Luftfahrzeuge, als auch der vom FSC-Schwaben e. V. gestellten Fallschirme nebst Ausrüstung.

Die Haftung wegen Vorsatz bleibt unberührt. Vorstehende Erklärung gilt auch für etwaige Ansprüche Dritter, denen gegenüber Unterhaltsverpflichtungen bestehen oder auf die etwaigen Ansprüche aus dem Unfall übergehen können.

Ich erkenne an, dass der Sprungplatzbetreiber mich und/oder meine Ausrüstung jederzeit vom Sprungbetrieb ausschließen kann. Die jeweils aktuellen Datenschutzerklärung erkenne ich an.

Günzburg, \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_