



Haftungsvereinbarung Gastspringer

Fallschirm-Sport-Zentrum Haßfurt e.V.

Die nachfolgende Erklärung wird abgegeben von:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ: Wohnort:	Geburtsort:
Beruf:	Telefon privat:	Telefax privat:
E-mail privat:	Telefon Büro:	Telefax Büro:

Ich erkläre, daß ich, soweit gesetzlich zulässig, auf alle Ansprüche verzichte, die mir gegenüber dem Fallschirm-Sport-Zentrum Haßfurt e.V., seinen Untergliederungen und Mitgliedern daraus entstehen könnten, daß ich anlässlich meiner Tätigkeit im Flug- und Bodendienst und speziell beim Fallschirmspringen 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 das Fallschirm-Sport-Zentrum Haßfurt e.V. versicherungsseitig abgedeckt werden.

Soweit Dritte aus meinem Unfall Ansprüche herleiten, stelle ich das Fallschirm-Sport-Zentrum Haßfurt e.V. von der Inanspruchnahme insoweit frei, als die Inanspruchnahme durch den/die Dritte(n) nicht mehr von der Versicherung des Fallschirm-Sport-Zentrums Haßfurt 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 einhalte und einhalten werde. Die örtlichen Gegebenheiten des Verkehrslandeplatzes Haßfurt und seiner Umgebung sind mir bekannt, ebenso die für Fallschirmspringer wesentlichen Verkehrsbestimmungen am Verkehrslandeplatz Haßfurt. Mir ist bekannt, daß ich bei Zuwiderhandlung nach Maßgabe des Fallschirm-Sport-Zentrums Haßfurt e.V. von der Teilnahme am Sprungbetrieb ausgeschlossen werden kann.

Selbst gelesen und unterschrieben:

Haßfurt, den _____

Unterschrift