FALLSCHIRMSPORT-CLUB SCHWABEN e.V.

WAIVER (Persönliche Erklärung für Fallschirmspringer/innen)

Persönliche Daten

Vorname Nachname	CALATZ GUNZA
Strasse	
PLZ/Ort	M 1.9
E-Mail	Talafan
Zahlung/Abbuchung	
	IBAN DE
Ausrüstung	
Gurtzeug	AAD Cypres Vigil anderes
Hauptschirm/Größe	
Reserverschirm/Größe	Packung/Check gültig bis
Lizenz	
Lizenznummer	Haftpflichtversicherung
	n AFF gültig bis
Sprungerfahrung	
	n in den letzten 12 Monaten
Letzter Sprung am:	
Notfallkontakt	
Name/Beziehung	Telefon/Mobil
Ich versichere hinsichtlich des von mir benutzter vom Hersteller vorgegebenen Anweisungen r Lufttüchtigkeit meiner Sprungausrüstung verantiggf. durch den Platzbetreiber überprüft wird. Mir ist bewusst, dass ich bei einer "Unbefristet Monaten absolviert haben muss, um eigenverant einem Sprunglehrer des FSC-Schwaben e. V. Ich habe eine Platzeinweisung über die ö Ausweichmöglichkeiten, Landerichtung und letz Ich verzichte für den Fall eines Unfalls während e. V. und seiner Erfüllungsgehilfen auf Schadene Die Haftungsbefreiung erstreckt sich auf die Pe/Landegeländes betraut sind. Der Verzicht erstrund Betreibens der jeweiligen Luftfahrzeuge auch der vom FSC-Schwaben e. V. gestellten Fal Die Haftung wegen Vorsatz bleibt unberührt. Vor Unterhaltsverpflichtungen bestehen oder auf die	des gesamten Ausbildungs- und Sprungbetriebes gegenüber dem FSC-Schwaben ersatz materieller und immaterieller Art. ersonen, die mit dem Betrieb der jeweiligen Luftfahrzeuge und des Flugplatzes eckt sich darüber hinaus auf alle gesetzlichen Ansprüche anlässlich des Haltens ih für den Fall technischen Versagens sowohl der motorisierten Luftfahrzeuge, als Ischirme nebst Ausrüstung. Orstehende Erklärung gilt auch für etwaige Ansprüche Dritter, denen gegenüber in etwaigen Ansprüche aus dem Unfall übergehen können.
Günzburg,U	nterschrift