FALLSCHIRMSPORT-CLUB SCHWABEN e.V.

WAIVER | Persönliche Erklärung für Fallschirmspringer/innen

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

Persönliche Daten

Vorname _____ Mitglied FSC-Schwaben e. V.?

Nachname _____ ☐ ja ☐ nein

Strasse _____ Geburtsdatum ___.___._____

PLZ/Ort _____ Mobil _____

E-Mail _____ 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: ___.___._____

Bearbeitungsvermerke FSC:

Daten Load erl. _____ NZ

10,-€ VWG bez. _____ NZ

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 Betreibens 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 Datenschutzerklärungen erkenne ich an.

Günzburg, _____ Unterschrift _____