

**Enthftungserklärung 2012  
Fallschirmsportverein Hannover e.V.**



Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vereinsmitglied	
Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>

	Erfasste Daten	Zu ändernde Daten
Strasse, Nr.		
PLZ, Wohnort		
Telefon		
Weitere Tel.-Nr.		
Handy		
Fax		
Email		
Beruf		
Bankleitzahl		
Kontonummer		

Ausrüstung: AAD: JA  NEIN

Gurtzeug:		Typ:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hautschirm:			CYPRES	VIGIL	FXC	ANDERE
Reservefallschirm:						
gepackt bis:						

Springen mit Videokamera	
Voraussetzung:	
mindestens 150 Sprünge und Befähigungsnachweis	
ja	<input type="checkbox"/>
nein	<input type="checkbox"/>

Papiere	Lizenz-Nr.:	gültig bis:	<input type="text"/>
Haftpflicht-Versicherung:		gültig bis:	<input type="text"/>

**Sprungerfahrung:**

Zahl Sprünge ges.	Sprünge letzte 12 Monate	Sprünge auf aktuellem Schirmtyp	Körpergewicht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Notfalladresse:**

Name:	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

**Achtung Hinweis:**

Im Interesse der Sicherheit und zur Vermeidung von Unfällen und Verletzungen, bitten wir dringend darum,

- eine minimale Öffnungshöhe von 750 m bzw. 2500 ft GND einzuhalten,
- nur in den vorgesehenen Landezonen zu landen,
- keine Spiralkurven zu fliegen,
- und möglichst in einer Linksdrehung zum Endanflug einzukurven.

**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. Ich bin mir bewußt, daß ausschließlich ich selbst für die Lufttüchtigkeit meiner Sprungausüstung verantwortlich bin. Dennoch bin ich damit einverstanden, daß meine Sprungausüstung ggf. durch den Platzbetreiber überprüft wird. Ich befreie den Sprungplatzbetreiber ausdrücklich von jeder Haftung, die durch den Betrieb meines Fallschirms entstehen können.

**WIR HABEN DAS RECHT, DICH ODER DEINE AUSRÜSTUNG JEDERZEIT VOM SPRUNGBETRIEB AUSZUSCHLIESSEN!!**

\_\_\_\_\_  
Meißenndorf, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift