



Persönliche Erklärung für Fallschirmspringer/ Fallschirmspringerin

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____.____.____ (TT/MM/JJJJ)

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Gurtzeug*: _____

Hauptschirm: _____

Reserve: _____ gepackt bis: _____.____.____ (TT/MM/JJJJ)

AAD ja nein Typ: _____

Lizenznummer: _____ gültig bis: _____.____.____ (TT/MM/JJJJ) oder _____

Haftpflicht: _____ gültig bis: _____.____.____ (TT/MM/JJJJ)

Sprungerfahrung

Sprünge gesamt: _____ in den letzten 12 Monate: _____ mit derzeitigem HS: _____

Wingload: _____ Flächenbelastung des Hauptschirms (Anhängelast)

Notfalladresse

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Ich bin im Besitz einer gültigen Springerlizenz 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 Sprungausrüstung verantwortlich bin. Dennoch bin ich damit einverstanden, dass meine Sprungausrüstung ggf. durch den Platzbetreiber überprüft wird. Ich befreie den Sprungplatzbetreiber ausdrücklich von jeglicher Haftung, die durch den Betrieb meines Fallschirms entstehen können.

*Ich habe die **Platzordnung des Sprungplatzes Seedorf** gelesen und verpflichte mich hiermit diese einzuhalten. Insbesondere alle Maßnahmen zur Unfallverhütung, Mindestöffnungshöhe und Schirmfahrt.*

Wir behalten uns das Recht vor, dich oder deine Ausrüstung jederzeit vom Sprungbetrieb auszuschließen.

Seedorf, _____.____.____ (TT/MM/JJJJ) Unterschrift: _____

* Bitte trage alle weiteren Gurtzeuge auf einem neuen Formular ein. Es wird dann an das erste angehängt. Die persönlichen Daten sind nur auf dem ersten Blatt notwendig.