

**FSR Club 2000 Altstadt e.V.**  
**Persönliche Erklärung „Waiver“**

Vorname:  Geburtsdatum:  .  .

Name:

Straße:  Telefon:

PLZ:  Ort:  E-Mail:

**Ausrüstung**

Gurtzeuge: (1)  (2)

Hauptschirme: (1)  (2)

Reserveschirme: (1)  (2)

Reservepackung: (1)  (2)

Öffnungsautomat:  Nein  Ja Typ:

Gesamtsprungzahl: , davon  in den letzten 12 Monaten. Wingload:

Lizenz-Nummer:  gültig bis:  .  .

Haftpflichtversicherung:  gültig bis:  .  .

**Notfalladresse**

Name:

Adresse:  Telefon:

**Platzeinweisung wurde durch einen Fallschirmsprunglehrer durchgeführt. Unterschrift Lehrer: \_\_\_\_\_**

**Achtung Hinweis**

Im Interesse der Sicherheit und zur Vermeidung von Unfällen und Verletzungen bitte beachten:

- Eine minimale Öffnungshöhe von 750m bzw. 2.500ft GND ist einzuhalten!
- Nur in den vorgesehenen Landezonen landen, Sperrzonen beachten (siehe Luftbild!)
- Wenn möglich den Luftraum über der Landebahn unter 300m nicht überfliegen!
- Militärische Vorhaben haben immer Vorrang, militärische Bereiche beachten!

**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 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 könnte.

**Datenspeicherung**

Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereins- und Verbandsstatistikzwecke genutzt und gespeichert werden. Die Bild – und Videorechte werden an den Verein abgegeben. Der Verein wird die Personenbezogene Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Ort:  Datum:  .  .  Unterschrift: \_\_\_\_\_

**(Wir haben das Recht, Dich oder Deine Ausrüstung jederzeit vom Sprungbetrieb auszuschließen!)**