

FSR – Club 2000 Altenstadt e. V.

Persönliche Erklärung

Vorname: Geburtsdatum: . .

Name:

Straße:

PLZ: Ort Telefon:

E-Mail:

Ausrüstung

Gurtzeuge: (1) (2)

Hauptschirme: (1) (2)

Reserveschirme: (1) (2)

Reservepackung: (1) . . (2) . .

Öffnungsautomat: Nein Ja

Gesamtsprungzahl: , davon in letzten 12 Monaten. Wingload:

Lizenz-Nummer: gültig bis: . .

Haftpflichtversicherung: gültig bis: . .

Notfalladresse

Name:

Adresse: Telefon:

Achtung Hinweis

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

- Eine minimale Öffnungshöhe von 750 m bzw. 2.500 ft GND ist einzuhalten!
- Nur in den vorgesehenen Landezonen landen, Sperrzone 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.

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

Ort: Datum: . . Unterschrift: _____