

Luftsportverein Kaufbeuren e.V. Sparte Fallschirm

PERSÖNLICHE ERKLÄRUNG

Vorname: _____ Nachname: _____

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

Adresse: _____
Strasse PLZ Ort

Telefon: _____
privat geschäftl. Handy

Fax: _____ E-mail: _____

AUSRÜSTUNG:

Gurtzeug: _____

Hauptschirm: _____

Reservefallschirm: _____ gepackt bis: ____/____/____ (TT/MM/JJJ)

AAD: JA NEIN Typ:
CYPRES VIGIL ARGUS FXC Anderer

PAPIERE: Lizenz-Nr.: _____ gültig bis: _____ (TT/MM/JJJ)

Haftpflicht-Versich.: _____ gültig bis: ____/____/____ (TT/MM/JJJ)

SPRUNGERFAHRUNG:

_____	_____	_____	_____
Zahl Sprünge gesamt	Sprünge letzte 12 Monate	Sprünge auf aktuellem Schirmtyp	Flächenbelastung des WINGLOAD Hauptschirms (= Anhängelast (Körpergewicht + Ausrüstung) in pounds (lbs) dividiert durch Schirmgröße (lbs:sqft) (kg : 0,453 = pounds lbs)

NOTFALLADRESSE:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

ACHTUNG HINWEIS:

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

- eine minimale Öffnungshöhe von 750 m bzw. 2.500 ft GND einzuhalten,
- nur in den vorgesehenen Landezonen zu landen,
- keine Spiralkurven zu fliegen,
- und möglichst in einer Linksdrehung zum Endanflug zur Landung 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 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.

Die Flugbetriebsordnung des Luftsportvereins Kaufbeuren e.V. ist mir bekannt.

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

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____