

Beförderungsvertrag Haftungsausschlusserklärung



Herr _____ als Tandem - Pilot

führt mit

Herr / Frau _____ als Tandem –Passagier/-in

Beruf: _____ Geb.datum: _____

PLZ/Wohnort: _____ Straße: _____

Mail: _____

einen Tandem Passagier – Fallschirmsprung durch.

Der/Die Tandem – Passagier/-in ist verpflichtet, den Tandempiloten darauf hinzuweisen, wenn er/sie:

- # innerhalb der letzten 12 Monate einen schweren Unfall hatte (z.B. Knochenbrüche, Bänderriss, Gehirnerschütterung o.ä.)
- # innerhalb der letzten 12 Monate wegen einer ernsthaften Erkrankung in ärztlicher Behandlung war oder ist. (z.B. Herz, Wirbelsäule, Bandscheiben, Bluthochdruck, Organleiden o.ä.)
- # innerhalb der letzten 12 Monate an einer psychischen Erkrankung gelitten hatte. (auch Drogen, Bewusstseinsstörungen, o.ä.)
- # innerhalb der letzten 12 Stunden Alkohol zu sich genommen hat.

Weiterhin bestätige ich, Herr/ Frau _____, dass er/sie vor dem Sprung eine ausführliche

Einweisung über Absprung Landung
 Freifall Fliegen am offen Schirm
und Notmaßnahmen und versicherungsrechtliche Bestimmungen

erhalten und diese verstanden habe.

Ich wurde insbesondere drauf hingewiesen, dass ich

- im freien Fall die eingeübte Hohlkreuz-Haltung begehalten muss
- mich nicht am Tandem-Piloten oder an Teilen des Fallschirms festhalten darf,
- bei der Landung unbedingt die Beine hochhalten muss und die Arme nicht ausstrecken darf.

Die Nichtbeachtung dieser Verhaltensregeln erhöht die Unfallgefahr und damit das Verletzungsrisiko!

Obwohl ein Tandemsprung im allgemeinen eine harmlose und ungefährliche Angelegenheit ist, wurde ich dennoch über die eventuellen Unfallgefahren des von mir beabsichtigten Tandem-Fallschirmsprunges informiert, insbesondere darüber, dass auch bei größter Sorgfalt und optimalen Flugverlauf gerade bei der Landung durch ungeschicktes Aufkommen, Auftreten oder Stürze Unfälle mit nicht unerheblichen Verletzungsfolgen (z.B. Verstauchungen, Knochenbrüche, Gehirnerschütterung) passieren können. Dieses allgemeine Verletzungsrisiko in der Schirmflug- und Landephase kann sich durch windbedingten Einfluss, welchen zu einem unruhigem Flugverlauf und dadurch zu einer harten Landung führen kann, erhöhen.

Schließlich ist mir bewusst, dass das Extrem-Risiko darin besteht, dass sich der Hauptschirm nicht öffnet und der für diesen Fall vorgesehene Reservefallschirm ebenfalls versagt.

Soweit gesetzlich zulässig, entbinde ich als Passagier/-in o.g. Tandempiloten sowie den Halter des betreffenden Tandem-Passagier-Systems von jeglicher Haftung, die über die für den/die Passagier/in pauschal abgeschlossene Passagierhaftpflichtversicherung hinausgeht.

Soweit Dritte aus meinem Unfall Ansprüche herleiten, stelle ich den Tandempiloten und den Halter des von der Inanspruchnahme (soweit gesetzlich zulässig) insoweit frei, als, die Inanspruchnahme durch den/die Dritte(n) nicht mehr von der Versicherung des Tandempiloten bzw. des Halters gedeckt ist.

Beförderungsvertrag Haftungsausschlusserklärung



Auf die Möglichkeit zur Einsichtnahme der Versicherungsunterlagen beim Tandempiloten wurde ich hingewiesen.

Die Tandem-Passagier-Sprünge werden nach den Richtlinien des Deutschen Fallschirmsport Verbandes (DFV e.V.) durchgeführt, und dienen in erster Linie der Förderung des Fallschirmsports in der Öffentlichkeit.

Ich bestätige, dass ich den obigen Text ausführlich gelesen habe und mir bei der umfassenden Einweisung alle mit meinem Tandem-Fallschirmsprung in Zusammenhang stehenden Fragen zufriedenstellend beantwortet wurden.

_____, den _____
(Ort, Flugplatz) (Datum)

(Unterschrift des Tandem – Passagier/Passagierin, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

(Unterschrift des/der Tandem –Piloten/-in)

Nach Durchführung des Tandem – Sprunges:

Ich, _____, bestätige, dass der Fallschirm-Passagier- (Tandem)-Sprung, den ich soeben absolviert habe, ohne Vorkommnisse durchgeführt wurde. Ich habe keine Verletzung oder Beeinträchtigung erlitten und fühle mich wohl.

Ort Datum Name Unterschrift
(Druckbuchstaben)

Freigabeerklärung:

Hiermit erkläre ich mich unwiderruflich damit einverstanden, dass mein Name und Abbildungen sowie Filmaufnahmen von mir in allen Medien zur Berichterstattung und für Marketing-Zwecke verwendet werden dürfen. Mit ist bekannt, dass eine vorherige Auswahl des Film- oder Bildmaterial durch meine Person aus organisatorischen Gründen nicht möglich ist.

Ort Datum Name Unterschrift

Auf den FSC Trier bin ich erstmalig aufmerksam geworden durch:

- | | | |
|---|------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Zeitung | Welche? _____ |
| <input type="checkbox"/> Freunde & Bekannte | <input type="checkbox"/> Flyer | Woher? _____ |
| <input type="checkbox"/> Infostand | <input type="checkbox"/> Sonstiges | _____ |
- Wo? _____