Formular 06:

Persönliche Erklärung vor dem 1. Fallschirmsprung

Name : _____

Anschrift : _____

Ausbildungsbeginn : _____

Absolvierte Vorausbildung zum Fallschirmspringen:

Ausbildungsabschnitt	Datum	Unterschrift
Packeinweisung (Typ:)	.....	
Hängergurtzeug	.....	
Absprungübungen	.....	
Anflugübungen	.....	
Landefall	.....	
Verhalten in besonderen Fällen	.....	
Sprungeinweisung	.....	

Ich, ..., erkläre, dass ich alle o.a. Ausbildungsabschnitte verstanden habe und mich aufgrund der absolvierten Ausbildung in der Lage fühle, die beabsichtigten Fallschirmsprünge durchzuführen.

Ich erkläre ebenfalls, dass ich auf alle Ansprüche verzichte, die mir gegenüber dem Ausbildungsbetrieb, seinen Untergliederungen und Mitgliedern daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Tätigkeit im Flug- und Bodendienst und speziell beim Fallschirmspringen sowie der dazu notwendigen Ausbildung Unfälle oder sonstige Nachteile erleide. Diese Erklärung gilt, gleichviel aus welchem Rechtsgrund Ansprüche hergeleitet werden können.
Der Verzicht richtet sich nicht auf Ansprüche, die durch den Ausbildungsbetrieb versicherungsrechtlich abgedeckt werden.

Soweit Dritte aus meinem Unfall Ansprüche herleiten, stelle ich den Ausbildungsbetrieb von der Inanspruchnahme insoweit frei, als die Inanspruchnahme durch den/die Dritte(n) nicht mehr von der Versicherung des Ausbildungsbetriebes gedeckt ist.

Ich erkläre ebenfalls, dass ich Umfang und Höhe der bestehenden Sprungunfallversicherungen kenne und weiß, dass ich mich auf eigene Kosten versichern kann, soweit eine Unfallversicherung nicht oder nicht in der Höhe besteht, die ich für notwendig halte.

Selbst gelesen und unterschrieben: (Ort) , den

.....
Datum Name Unterschrift