

BEFÖRDERUNGSVERTRAG / HAFTUNGSAUSSCHLUSSERKLÄRUNG

Herr/Frau _____ als Tandempilot führt mit

Herrn/Frau (Vor-,Nachname).....

PLZ / Wohnort: Straße:

GebDatum.: Gewicht (inkl. Bekleidung):

Tele: eMail:

als Tandem - Passagier/-in 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. Knochenbruch, 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 bestätigte ich, eine ausführliche Einweisung über:

Ab sprung, Freifall, Fliegen am offenen Schirm, Landung, Notmaßnahmen und versicherungsrechtliche Bestimmungen erhalten und diese verstanden habe. Im Falle der Nutzung von zusätzlichen Rettungsgeräten an Bord des Luftfahrzeuges, wurde ich ebenfalls in die Bedienung, Funktionsweise und zum Verhalten bei einem Notabsprung eingewiesen.

Ich wurde insbesondere darauf hingewiesen, daß ich im freien Fall die eingeübte Hohlkreuz-Haltung beibehalten muß, mich nicht am Tandempilot 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 optimalem Flugverlauf gerade bei der Landung durch ungeschicktes Aufkommen, Auftreten oder Stürze Unfälle mit nicht unerheblichen Verletzungsfolgen (z.B. Verstauchungen, Knochenbruch, 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 Hauptfallschirm nicht öffnet und der für diesen Fall vorhandene Reservefallschirm ebenfalls versagt.

Soweit gesetzlich zulässig, entbinde ich als Passagier/-in bzw. Aufgabenspezialisten o.g. Tandempiloten sowie den Halter des betreffenden Tandem-Systems, den Halter des Absetzflugzeuges von jeglicher Haftung, die über die für den/die Passagier/In pauschal abgeschlossene Passagierhaftpflicht - Versicherung und die Versicherung des Absetzflugzeuges, hinausgeht.

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

X

(**Unterschrift d. Tandem - Passagiers / Passagierin,
bei Minderjährigen zusätzlich des gesetzlichen Vertreters**)

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

Nach Durchführung des Tandem - Sprunges:

Ich bestätige hiermit, 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

X

Name (Druckbuchstaben), Unterschrift