

PERSÖNLICHE ERKLÄRUNG für FALLSCHIRMSPRINGER/INNEN

- BITTE LESERLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN -



Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Paranodon-ID von R&r einzutragen

Exitgewicht/kg: \_\_\_\_\_ Mailingliste: ja  nein  E-Mail: \_\_\_\_\_

Bank-Abbuchung: ja  nein  „siehe Seite 2“

Ausrüstung:

Gurtzeug: \_\_\_\_\_ Hauptschirm / Größe: \_\_\_\_\_

Wing Load: \_\_\_\_\_ Reservefallschirm: \_\_\_\_\_ Gültig bis: \_\_\_\_\_

Lizenz:

Lizenznummer: \_\_\_\_\_ Gültig bis: \_\_\_\_\_ DFV Mitgl.-Nr: \_\_\_\_\_

Haftpflicht Versicherung : \_\_\_\_\_ Gültig bis: \_\_\_\_\_

Berechtigungen: Lehrer o AFF o Tandem o Berechtigungen gültig bis: \_\_\_\_\_

Sprungerfahrung:

Sprünge insgesamt: \_\_\_\_\_ In den letzten 12 Monaten: \_\_\_\_\_

Letzter Sprung am: \_\_\_\_\_ Interesse (RW/FF etc.): \_\_\_\_\_

Notfalladresse:

Name/Beziehung: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Infrastrukturabgabe bezahlt am: _____  bestätigt: _____
Ich bin Mitglied im Paranodon Fallschirmsport Illertissen e.V. <input type="checkbox"/>

Persönliche Erklärung:

Ich bin im Besitz einer gültigen Springer-Lizenz, habe den vorgeschriebenen Haftpflicht-Versicherungsschutz und bin gesundheitlich in der Lage, den Sport auszuüben.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

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. Mir ist bewusst, dass ich bei einer „unbefristeten Lizenz“ vom Sprungtag angerechnet, immer 12 Sprünge in den letzten 12 Monaten absolviert haben muss, um eigenverantwortlich zu springen. Ist dies nicht der Fall, melde ich mich am Manifest bzw. bei einem Sprunglehrer des Platzbetreibers.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich habe eine Platzanweisung über die örtlichen Gegebenheiten (Verhalten im Flugzeug, Landewiese, Hindernisse, Ausweichmöglichkeiten, Landerichtung und letzte Drehung) erhalten und diese verstanden. Ich verzichte für den Fall eines Unfalls während des gesamten Ausbildungs- und Sprungbetriebes gegenüber der R&r Airwork GmbH, dem Paranodon Fallschirmsport Illertissen e.V., der RT-Ulm GmbH und dem Platzhalter und seiner Erfüllungsgehilfen auf Schadenersatz materieller und immaterieller Art. Die Haftungsbefreiung erstreckt sich auf die Personen, die mit dem Betrieb der jeweiligen Luftfahrzeuge und des Flugplatzes/Landegeländes betraut sind. Der Verzicht erstreckt sich darüber hinaus auf alle gesetzlichen Ansprüche anlässlich des Haltens und Betriebens der jeweiligen Luftfahrzeuge auch für den Fall technischen Versagens sowohl der motorisierten Luftfahrzeuge, als auch der von R&r Airwork GmbH oder RT-Ulm GmbH gestellten Fallschirme nebst Ausrüstung. Die Haftung wegen Vorsatz bleibt unberührt. Vorstehende Erklärung gilt auch für etwaige Ansprüche Dritter, denen gegenüber Unterhaltungsverpflichtungen bestehen oder auf die etwaigen Ansprüche aus dem Unfall übergehen können.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich habe die Datenschutzerklärungen der R&r Airwork GmbH, RT-Ulm GmbH sowie des Paranodon Fallschirmsport Illertissen e.V. gelesen und akzeptiert.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich entrichte in bar eine jährlich einmalige Infrastrukturabgabe Flugplatz Illertissen in Höhe von € 10,-, die zur Nutzung, Pflege und Instandhaltung der vom LVI bereitgestellten Sanitären Einrichtungen und der Infrastruktur verwendet wird. Die Infrastrukturabgabe entfällt für Mitglieder des Paranodon Fallschirmsport Illertissen e.V.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ SDL INIT: \_\_\_\_\_



**Einverständniserklärung zum Datenschutz gemäß der am Manifest des  
Flugplatzes Illertissen ausliegender Unterlage der R&r, RTU und PFI:**

Ich habe mich über die Datenschutzbestimmungen der o.g. Organisationseinheiten informiert, habe diese verstanden und akzeptiere sie.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren  
– Wiederkehrende Zahlung –**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**R&r Airwork GmbH**  
Deinselgasse 13  
89073 Ulm

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE83ZZZ00001114363**

Mandatsreferenz-Nr.  
**WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich/Wir ermächtige(n) die R&r Airwork GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von R&r Airwork GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Pre-Notification (Vorabankündigung): Der Einzug von Forderungen erfolgt frühestens an einem Dienstag nach einem Sprungwochenende, dies kann aber auch eine der Folgeweche betreffen, da wir nicht jede Woche einziehen. Fällt dieser auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Einzug auf den darauffolgenden Bankarbeitstag.

**Angaben Kontoinhaber / Zahler:**

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ + Wohnort \_\_\_\_\_  
Bank Name \_\_\_\_\_  
IBAN: DE \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

Illertissen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)