

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.

**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, Landwiese, 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 Unterhaltsverpflichtungen 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 habe die ergänzenden Bedingungen zur COVID 19 / Corona Pandemie gelesen, verstanden und verbindlich akzeptiert und stelle den Betreiber frei von der Haftung, auch wenn ich mich infizieren sollte.

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 Folgewoche 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)



## Gesonderte Bedingungen für den Sprungbetrieb in der Corona Pandemie in Illertissen

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

erklärt sich damit einverstanden, dass der Betrieb während der Corona Pandemie unter gesonderten Bedingungen erfolgt und von mir freiwillig und nur unter verbindlicher Einhaltung der gesetzlichen, behördlichen und den Betreiber Regelungen stattfinden kann. Die Bedingungen liegen am Manifest aus, und ich werde diese lesen und einhalten. Jeglichen Verdacht auf Infektion bei mir werde ich sofort beim Betreiber und gegebenenfalls den erforderlichen Stellen anzeigen und mich sofort aus dem Sprungbetrieb zurückziehen. Sollte ich mich bei der Einhaltung der Maßnahmen unwohl oder überfordert fühlen bzw. Gefahr in der Sicherheit vermuten, werde ich dies ebenfalls anzeigen und von der weiteren Ausübung des Sports Abstand nehmen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Körpertemperatur gemessen werden kann.

Sig: \_\_\_\_\_

Ich stelle den Betreiber des Sprungbetriebs und seine Erfüllungsgehilfen frei von jeglicher Haftung in Zusammenhang mit den vorgeschriebenen „Corona Maßnahmen“ auch wenn ich mich trotz Einhaltung der gesonderten Bedingungen mit dem Corona-Virus infizieren sollte.

Sig: \_\_\_\_\_

Den Weisungen des Betriebspersonals und die des Piloten habe ich folge zu leisten, und werde auch aus Eigeninitiative dazu beitragen die Ansteckung von mir oder von anderen zu vermeiden.

Sig: \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich vor Beginn jedes Sprungtags am Manifest schriftlich gesund und einsatzfähig zu melden. Sollte ich Anzeichen von Fieber, Husten oder sonstiger Corona-Symptome haben, werde ich diese sofort beim Manifest oder beim Hygiene Verantwortlichen melden und nicht mehr weiter am Sprungbetrieb teilnehmen.

Sig: \_\_\_\_\_

Sollte ich feststellen, dass ich bis 14 Tage nach dem letzten Sprungbetrieb an Corona erkrankte, werde ich das eigenständig und umgehend beim Betreiber melden. Um die Nachvollziehbarkeit der Kontakte zu haben, werde ich das für mich zuständige Gesundheitsamt sowie alle mit mir in Kontakt getretenen Personen informieren, damit diese auch an der Weiterverbreitung des Virus entgegenwirken können.

Sig: \_\_\_\_\_

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