

Soweit Dritte aus meinem Unfall Ansprüche herleiten, stelle ich den Tandempiloten und den Halter 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. 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 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 Vorkommisse durchgeführt wurde. Ich habe keine Verletzung oder Beeinträchtigung erlitten und fühle mich wohl.

.....
Ort

Datum

Name
(Druckbuchstaben)

Unterschrift