

Luftsportverein Gera e.V.
Ronneburger Straße 74
D-07546 Gera

Verzichtserklärung des Mitglieds

Name:

wohnhaft:

Ich verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem DAeC, seinen Untergliederungen und Mitgliedern, dem Luftsportverein Gera e.V. und dessen Mitgliedern daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Tätigkeit im Flug- oder Bodenbetrieb Unfälle oder sonstige Nachteile erleide. Diese Erklärung gilt, gleichviel aus welchem Rechtsgrund Ansprüche gestellt werden können. Sie erstreckt sich gleichzeitig auf solche Personen und Stellen, die aus meinem Unfall selbstständig sonstige Ansprüche herleiten können.

Ich kenne Umfang und Höhe der abgeschlossenen Versicherungen. Ich weiß, dass ich mich auf eigene Kosten zusätzlich versichern kann, soweit eine Versicherung nicht oder nicht in dem Umfang und in der Höhe besteht, die ich für ausreichend halte.

Ort

Datum

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

.....
Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Ich bin mit der Flugausbildung und mit der vorstehenden Erklärung einverstanden.

Ort

Datum

Vor- und Zuname

.....
Unterschrift

Vor- und Zuname

.....
Unterschrift