

Anmeldung Schnupperwochenende

Auf dem Segelflugplatz „Grambeker Heide“ in Mölln/Schleswig-Holstein

Name:	_____	Vorname:	_____
geboren am:	_____	in:	_____
Anschrift:	_____	PLZ/Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____
E-Mail:	_____		

Enthaftungserklärung

Betreffend die Haftpflichtansprüche aus der Teilnahme an Sportflügen des Berliner Luftsport- Club Lilienthal e. V.

1. Schnuppergäste, die am Flugbetrieb teilnehmen, unterzeichnen diese Erklärung. Das gleiche gilt für Fluggäste und andere Personen, die nicht Mitglieder des Vereins sind, sofern sie am Flugbetrieb teilnehmen wollen. Bei Minderjährigen ist neben der eigenen Unterschrift das schriftliche Einverständnis des gesetzlichen Vertreters Voraussetzung für jede Beteiligung am Flugbetrieb.

2. Dem Unterzeichner ist bekannt, dass der Verein auf gemeinnütziger Basis ohne jeden Erwerbszweck arbeitet. Mir ist ferner bekannt, dass dem Verein keine Mittel zur Verfügung stehen, um Versicherungen für Schadensrisiken über den gesetzlichen Rahmen hinaus eingehen zu können.

Ich bin davon unterrichtet worden, dass die gesetzliche Pflichtversicherung folgende Risiken abdeckt:

- a) meine persönliche gesetzliche Haftpflicht als Luftfahrzeugführer, Fluglehrer oder Flugschüler.
- b) und die Haftpflicht des Vereins für das versicherte Luftfahrzeug bei Personenschäden, die ich erleide, sofern ich nicht Insasse des Luftfahrzeugs bin.

Ich weiß, dass Voraussetzung für meine Beteiligung am Flugbetrieb ist, dass dem Verein keine Schadenersatzpflichten mir und meinen Rechtsnachfolgern gegenüber entstehen, für die ihm seine Haftpflichtversicherung keine Deckung bietet.

Alle sonstigen Versicherungen zur Deckung eigener Risiken muß ich selbst und auf eigene Kosten abschließen. Jedoch können mir Leistungen aus zusätzlichen Versicherungen, die der Verein freiwillig abschließt, zukommen.

3. Ich erkläre hiermit, dass ich auf alle Schadenersatzansprüche gegenüber dem Verein sowie seinen Organen, Angestellten, nichtangestellten Hilfskräften und Mitgliedern verzichte, falls ich beim Flugbetrieb oder sonst im Zusammenhang mit dem Vereinsleben Personen-, Sach- oder Vermögensschäden erleide. Dieser Haftungsverzicht gilt unabhängig davon, aus welchem Rechtsgrunde Ansprüche gestellt werden sollten, hiermit einverstanden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich bei einem Flug mit einem Segelflugzeug des Berliner Luftsport-Club Lilienthal e.V., wie bei allen anderen Tätigkeiten im Rahmen der luftsportlichen Aktivitäten über den Landessportbund Berlin unfallversichert bin.

Mir ist bekannt, dass ich mich auf eigene Kosten zusätzlich gegen das Flugunfall-Risiko versichern kann, sofern ich die genannten Versicherungssummen für mich nicht ausreichend halte. Ich bin damit einverstanden, dass meine Schadenersatzansprüche aus Anlass eines etwaigen Unfalls mit einem der oben genannten Flugzeuge analog der Regelung nach § 50, Satz 2 LuftVG abgegolten sein sollen, soweit ich aus der Sport-Unfalluntersuchung eine Entschädigung erhalte; hierunter sollen insbesondere Schadenersatzansprüche fallen, die ich gegenüber dem o.g. Verein, dem Luftfahrtverband Berlin und seinen Mitgliedern, sowie gegenüber allen Personen erheben könnte, die für die Durchführung des Fluges oder das Halten bzw. den Betrieb des Flugzeuges verantwortlich sind.

Ich erkläre weiter, dass ich Schadenersatzansprüche nach dem LuftVG, die über die oben genannten Versicherungsleistungen hinausgehen, gegen den oben genannten Personenkreis nicht geltend machen werde. Bei Unwirksamkeit dieses Verzichts bleibt die Wirksamkeit der übrigen Erklärung davon unberührt. Sonstige Schadenersatzansprüche gelten auch für etwaige Ansprüche von Personen, die mir gegenüber unterhaltsberechtigt sind.

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen, Unterschrift der Eltern bzw. der gesetzlichen Vertreter

Als gesetzlicher Vertreter habe ich von Nr. 1. - 6. Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn I meine Tochter am Flugbetrieb teilnimmt. Über Gesundheitsrisiken, die einer Teilnahme am Flugbetrieb entgegenstehen, ist mir nichts bekannt.

Name d. Mutter

Unterschrift der Mutter

Name d. Vaters

Unterschrift des Vaters