

Verzichtserklärung des Mitglieds gegenüber dem Verein Flugsportverein Elbe/Elster e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Wohnanschrift (PLZ, Wohnort): _____

Straße, Nr. _____

Ich verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem Verein Flugsportverein Elbe/Elster e.V., dem Luftsportverband und den Mitgliedern des DAeC daraus entstehen könnten, daß ich anlässlich meiner Tätigkeit im Verein, Flug- oder Bodenbetrieb Unfälle oder sonstige Nachteile erleide, soweit eine Versicherung hierfür nicht eintritt.

Diese Erklärung gilt, gleichviel aus welchem Rechtsgrund Ansprüche gestellt werden können. Sie erstreckt sich gleichzeitig auf solche Personen und Stellen, die aus meinem Unfall selbständig sonst Ansprüche herleiten können.

Ich kenne Umfang und Höhe abgeschlossener Versicherungen.

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

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Bestätigung / Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Zustimmungserklärung des gesetzlichen Vertreters bei minderjährigen Bewerbern	
Als Eltern bzw. Vormund sind wir/bin ich gesetzliche(r) Vertreter des Bewerbers. In dieser Eigenschaft stimme(n) wir/ich der beabsichtigten Ausbildung und Erteilung der Lizenz zur Tätigkeit als Luftfahrtpersonal und dieser Verzichtserklärung zu.	
Name und Vorname	Name und Vorname
Personalausweisnummer	Personalausweisnummer
Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift des Vertreters	Unterschrift des Vertreters