

2022

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 Folgeweche 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: _____