



Erklärung über die Kenntnis von Risiken und Versicherungen Fallschirm-Sport-Zentrum Haßfurt e.V.

Die nachfolgende Erklärung wird abgegeben von:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	PLZ: Wohnort:	Geburtsort:

Ich wurde im Rahmen der Ausbildung beim Fallschirm-Sport-Zentrum Haßfurt e.V. darüber aufgeklärt, mit welchen generellen Risiken ich den Fallschirmsport betreibe und welche Möglichkeiten der Abdeckung durch Versicherungen bestehen.

Für Sprungfallschirme, die bei der Ausbildung eingesetzt werden, hat das Fallschirm-Sport-Zentrum Haßfurt e.V. eine **Halter-Haftpflichtversicherung** für Schäden abgeschlossen, die ich unbeteiligten Dritten gegenüber verursache, mit einer Haftungssumme von 1,278 Mio. Euro. Für diese Sprungfallschirme ist weiterhin eine **Sitzplatz-Unfallversicherung** („Hängeversicherung“) für Unfälle abgeschlossen, die ich bei der Benutzung dieser Schirme erleiden kann. Diese Versicherung gilt jedoch nur für Todes- bzw. Invaliditätsfälle und schützt mich vor den wirtschaftlichen Folgen von Unfällen, die mir vom Verlassen des Flugzeugs bis zur Landung mit dem Ausbildungsfallschirm zustossen, ohne Rücksicht auf haftungsrechtliche Umstände. Die Mindest-Deckungssummen betragen 2.557 Euro für den Todesfall und 5.113 Euro für den Invaliditätsfall.

Ich wurde darauf hingewiesen, daß ich mich auf eigene Kosten sowohl hinsichtlich der Deckungsart (z. B. persönliche Unfallversicherung, Tagesgeldversicherung, Lebensversicherung usw.) als auch hinsichtlich der Deckungssummen (Höhe der Versicherungssumme wählbar) zusätzlich versichern kann. Ich wurde darauf hingewiesen, daß die Ausübung des Fallschirmsports Auswirkungen auf versicherungsrechtliche Belange meiner bereits bestehenden, privaten Versicherungsverträge haben kann.

Ich erkläre abschließend, daß ich Umfang und Höhe der bestehenden Sprungunfallversicherungen kenne und weiß, daß ich mich auf eigene Kosten versichern kann, soweit eine Unfallversicherung nicht oder nicht in der Höhe besteht, die ich für notwendig halte.

Selbst gelesen und unterschrieben:

Bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/-s mit amtlicher Beglaubigung:

_____, den _____

Unterschrift

_____, den _____

Unterschrift

_____, den _____

Unterschrift, Dienstsiegel

Haßfurt, den _____

Unterschrift