

Verzichtserklärung

Name _____

Vorname _____

Hiermit erkläre ich, dass ich auf alle Ansprüche verzichten werde, die mir gegenüber dem **Luftsportverein Osthofen e.V.**, und dem Luftsportverband Rheinland – Pfalz e.V., seinen Vorstandsmitgliedern oder den von diesen beauftragten Personen sowie seinen Mitgliedern und Untergliederungen daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Tätigkeit im Flug- und 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 sonst Ansprüche herleiten können. Soweit diese Verzichtserklärung nicht bewirkt, dass Rechtsansprüche nicht geltend gemacht werden können, verpflichte ich mich, den Luftsportverband Rheinland-Pfalz e.V. und allen oben angegebenen Personen und Stellen von diesen Ansprüchen freizustellen. Dies gilt nicht bei vorsätzlichem oder grobfahrlässigem Verhalten.

Ich kenne Umfang und Höhe der abgeschlossenen Versicherungen. (Luftfahrtunfallvers. 20.000 Euro Tod , 20.000 Euro Invalidität) 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

Bei Minderjährigen ist das Einverständnis mit der vorstehenden Erklärung durch **beide Elternteile** zu erklären, sofern nicht das Sorgerecht auf nur ein Elternteil oder einen gesetzlichen Vertreter übertragen ist. Die Unterschriften müssen von einer Dienstsiegel führenden Stelle amtlich beglaubigt sein.

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

Ort

Datum

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Raum für amtliche Beglaubigung: