

Verzichtserklärung

gegenüber dem *Segelflugverein Oerlinghausen e.V.* im Deutschen Aero-Club e.V

Ich,

Familienname	Ggfls. Geburtsname		Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Staatsangehörigkeit
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (privat)	Mobil (privat)		E-Mail (privat)

verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem *Segelflugverein Oerlinghausen e.V.* und dessen Mitgliedern sowie dem Deutschen Aero-Club Landesverband Nordrhein Westfalen e.V. beziehungsweise seinen Organen und Mitgliedern daraus entstehen können, dass ich anlässlich meiner Beteiligung an den luftsportlichen Aktivitäten der Vorgenannten, sei es am Boden oder in der Luft, Unfälle oder sonstige Nachteile erleide, es sei denn, diese sind Folge grobfahrlässigen oder gar vorsätzlichen Verhaltens.

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

Ich kenne Umfang und Höhe der vom Verein abgeschlossenen, nachfolgend noch einmal aufgeführten Versicherungen. Ich habe deren Inhalt verstanden und 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 erachte.

Im Einzelnen bestehen folgende Versicherungen:

1. Versicherungspaket des Deutschen Aero-Club Landesverband Nordrhein-Westfalen e.V.
Übersicht Versicherungen immer aktuell unter <http://www.aeroclub-nrw.de/downloads/>
Hier nähere Informationen zu „Übersicht Versicherungen“, „Versicherung Rahmenvertrag 2016“ und „Rahmenvertrag 2016 Modellflieger“
2. Für jedes Luftfahrzeug des *Segelflugverein Oerlinghausen e.V.* die gesetzlich vorgeschriebene Haftpflichtversicherung
3. Passagierhaftpflichtversicherung für den 2. Sitzplatz in den doppelsitzigen Segel- und Motorflugzeugen des *Segelflugverein Oerlinghausen e.V.*
4. Vollkaskoversicherung für die meisten Luftfahrzeuge des *Segelflugverein Oerlinghausen e.V.* mit einer SB von 5.000 €. Der Zeitwert des Lfz wird regelmässig an den tatsächlichen Wert des Lfz angepasst. (Der Status kann im Einzelfall beim Kassenwart oder Geschäftsführer erfragt werden)

....., den		
Ort	Datum	Unterschrift, bei Minderjährigen auch beider Erziehungsberechtigten

Windenfahrausbildung

Bei Minderjährigen

Wir / Ich sind / bin mit der Flugausbildung, ggfls. auch Windenfahrausbildung und obiger Erklärung einverstanden.

....., den		
Ort	Datum	Unterschrift, bei Minderjährigen auch beider Erziehungsberechtigten