

**FALLSCHIRMSPORTZENTRUM SAAR**  
**PERSÖNLICHE ERKLÄRUNG für (Gast-) SPRINGER/IN**



Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ)

Adresse: \_\_\_\_\_  
Strasse PLZ Ort

Telefon: \_\_\_\_\_  
privat geschäftl. Handy

Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**AUSRÜSTUNG:**

Gurtzeug: \_\_\_\_\_

Hauptschirm: \_\_\_\_\_

Reservefallschirm: \_\_\_\_\_ gepackt bis: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ)

**AAD:** JA  NEIN  Typ:       
CYPRES VIGIL ARGUS FXC Anderer

**PAPIERE:** Lizenz-Nr.: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ)

Haftpflicht-Versich.: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ)

**SPRUNGERFAHRUNG:**

_____	_____	_____	_____
Zahl Sprünge gesamt	Sprünge letzte 12 Monate	Sprünge auf aktuellem Schirmtyp	Flächenbelastung des <b>WINGLOAD</b> Hauptschirms (= Anhängelast (Körpergewicht + Ausrüstung) in pounds (lbs) dividiert durch Schirmgröße (lbs:sqft) (kg : 0,453 = pounds lbs)

**NOTFALLADRESSE:**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**ACHTUNG HINWEIS:**

- Im Interesse der Sicherheit und zur Vermeidung von Unfällen und Verletzungen, bitten wir dringend darum,
- eine minimale Öffnungshöhe von 800 m bzw. 2.630 ft über GND einzuhalten,
  - nur in den vorgesehenen Landezonen zu landen,
  - keine Spiralkurven oder sonstigen aggressiven Manöver zu fliegen,
  - und möglichst in einer Linksdrehung zum Endanflug zur Landung einzukurven.

**Persönliche ERKLÄRUNG:**

Ich bin im Besitz einer gültigen Springer-Lizenz und habe den vorgeschriebenen Haftpflichtversicherungsschutz inkl. Schäden am Absetzflugzeug. 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. Ich befreie den Sprungplatzbetreiber ausdrücklich von jeglicher Haftung, die durch den Betrieb meines Fallschirms entstehen könnte.

**WIR HABEN DAS RECHT, DICH ODER DEINE AUSRÜSTUNG JEDERZEIT VOM SPRUNGBETRIEB AUSZUSCHLIESSEN!!**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_