

Waiver / Verzichtserklärung



Vorname: _____
Nachname: _____
Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJ)
Straße: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Telefon priv.: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____
Lizenz-Nr.: _____ Gültig bis: _____
Haftpflichtversicherungs-Nr.: _____ Gültig bis: _____

Ausrüstung:
Gurtzeug: _____
Hauptfallschirm: _____
Reservefallschirm: _____

Letzter Reserve Repack: ____ / ____ / ____ Öffnungsautomat: JA NEIN
Gesamtsprunganzahl: _____
Sprunganzahl in den letzten 12 Monaten: _____

Notfalladresse:
Name: _____
Adresse: _____
Telefon priv.: _____
Telefon gesch.: _____

Im Interesse der Sicherheit und zur Vermeidung von Unfällen und Verletzungen, bitten wir darum, eine minimale Öffnungshöhe von 750 m bzw. 2.500 ft. über Grund einzuhalten und nur in den Landezonen zu landen.

Enthaftungserklärung:
Dem Unterzeichnenden ist bewußt, daß er ausschließlich selbst für die Lufttüchtigkeit seiner Sprungausrüstung verantwortlich ist.
Die Beförderung im Flugzeug, sowie der Fallschirmabsprung geschieht auf Risiko des Springers. Es können keinerlei Regressansprüche an das Team Freie Radikale gestellt werden.

Datum: ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJ)

Unterschrift _____