

## Enthaftungserklärung Saison 2026

Stammdaten Springer		Notfallkontakt (freiwillige Angaben)	
Bezeichnung	Beschreibung	Bezeichnung	Beschreibung
Name		Name	
Vorname		Vorname	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
Straße		Straße	
Geburtsdatum		Beziehung	
Telefon (Handy)		Telefon (Handy)	
E-Mail		E-Mail	

Lizenz und Versicherung		Sprungerfahrung	
Bezeichnung	Beschreibung	Bezeichnung	Beschreibung
Lizenznummer		Sprungzahl gesamt	
Gültig bis (befristete Lizenzen)		Sprünge letzte 12 Monate	
Versicherung		Letzter Sprung am	
Gültig bis		Hauptschirm TYP	
Letzte Reservepackung		Hauptschirm Größe	

Was springst du bevorzugt?		Überprüfung durch Lehrer	
Disziplin	Ja/nein // Kommentar	Bezeichnung	Unterschrift Lehrer
Solo		Überprüfung der Lizenz	
RW / FS		Überprüfung der Versicherung	
Freefly / Track		Überprüfung Sprungbuch	
Wingsuit		Überprüfung der Prüfnachweise *1	
Sonstiges		Überprüfung Gurtzeug / Helm *2	

\*1: Bei der Überprüfung wird lediglich die Gültigkeit der Papiere / der Prüfintervalle überprüft. Es kann nicht geprüft werden ob die vorgelegten Papiere mit den eingebauten Komponenten übereinstimmen.

\*2: Durch die Sichtprüfung des Gurtzeuges und des Helmes sollen gravierende, offensichtliche Fehler ausgeschlossen werden. Durch diese Sichtkontrolle wird keine Garantie für die Funktionsfähigkeit der vorgezeigten Ausrüstung übernommen.

Ich erkläre, dass

- meine Fallschirmausrüstung den gesetzlichen Anforderungen genügt und mit einem elektronischen Öffnungsautomaten ausgestattet ist.
- ich über den Versicherungsschutz von **3,0 Millionen** Euro pauschal verfüge und **Schäden am Absetzflugzeug sind mitversichert.**

## Enthaftungserklärung Saison 2026

- ich mich an die **Flugplatzordnung /Betriebsordnung (Stand 2025)** halte und hierüber belehrt worden bin, die für Springer vorgesehene Landezone ist mir bekannt (westlich der Halbbahnmarkierung und nördlich der Landebahn, Übergang = Mitte der Start- und Landebahn in **maximal 1-2 Gruppen/Load**).
- ich den Anweisungen des Bodenpersonals, des Absetzers / Jumpmasters, bzw. Piloten Folge leiste.
- ich beim Springen nicht unter Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten stehe.
- ich mir bewusst bin, dass bei einer „Unbefristeten Lizenz“ ich vom Sprungtag angerechnet, immer **12 Sprünge in den letzten 12 Monaten** absolviert haben muss, um eigenverantwortlich zu springen. Ist dies nicht der Fall, melde ich mich am Manifest bzw. bei einem Sprunglehrer der FSC Skydiving School.
- meine oben gemachten Angaben richtig und vollständig sind und ich ggf. mein Sprungbuch unaufgefordert vorzeige

Ich erkläre, dass ich für den Fall eines Unfalls während des gesamten Ausbildungs- und Sprungbetriebes gegenüber dem FSC-Südpfalz e. V., dem Betreiber des Absetz-flugzeuges und dessen vertretungsberechtigten Personen auf Schadensersatz materieller und immaterieller Art verzichte.

Das gleiche gilt gegenüber Personen, die mit der Durchführung des Ausbildungs-, Sprung-, und sonstigen allgemeinen Sportbetriebes beauftragt sind.

Die Haftungsbefreiung erstreckt sich auf die Personen, die mit dem Betrieb der jeweiligen Luftfahrzeuge und des Flugplatzes/Landegeländes betraut sind.

Der Verzicht erstreckt sich darüber hinaus auf alle gesetzlichen Ansprüche anlässlich des Haltens und Betriebens der jeweiligen Luftfahrzeuge auch für den Fall technischen Versagens sowohl der motorisierten Luftfahrzeuge als auch der vom FSC Südpfalz e.V. gestellten Fallschirme nebst Ausrüstung. Die Haftung wegen Vorsatz bleibt unberührt.

Vorstehende Erklärung gilt auch für etwaige Ansprüche Dritter, denen gegenüber Unterhaltsverpflichtungen bestehen oder auf die etwaigen Ansprüche aus dem Unfall übergehen können.

Ich willige ein, dass das Fallschirmsportzentrum Südpfalz e.V. Videos und Bilder von meiner Person zu Werbe- und Ausbildungszwecken bzw. im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit auf der Facebookseite und anderen Social-Media-Kanälen und der Internetseite ([www.fsc-suedpfalz.de](http://www.fsc-suedpfalz.de)) veröffentlichen darf.

☐ Ich bin damit einverstanden in den E-Mail-Verteiler für den Newsletter des FSC Südpfalz e.V. aufgenommen zu werden um über Neuigkeiten rund um den Verein und den Sprungbetrieb informiert zu werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Schweighofen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_