

06.06 erg.12_12

Erklärung

1. Ich,, habe heute Kenntnis genommen von der:
(Name)

- Vereinsordnung / -Satzung des LSV-Dinslaken e. V.

Ich verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem LSV-Dinslaken e.V., dem Deutschen Aero Club Landesverband Nordrhein - Westfalen e.V. beziehungsweise seinen Organen und Mitgliedern sowie den unmittelbaren wie mittelbaren Mitgliedern des Deutschen Aero Club Landesverband Nordrhein - Westfalen e.V. daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Beteiligung am Luftsport, sei es am Boden oder in der Luft, Unfälle oder sonstige Nachteile erleide.

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

2. Ich bin heute unterrichtet worden:

- Die Schulflugzeuge des LSV-Dinslaken e.V. sind in der gesetzlich vorgeschriebenen Höhe gegen Haftpflichtschaden versichert.
- Die für die Schulflugzeuge abgeschlossene Luftunfallversicherung deckt das Sitzplatzunfallrisiko auf den vorderen Sitzen mit 325.000,00€ je Platz sowohl für den Todesfall als auch für die Invalidität ab.
- Ich bin auf die Möglichkeit hingewiesen worden, auf eigene Kosten über die bestehenden Versicherungen hinaus höhere Versicherungen abzuschließen, wenn diese mir zu niedrig erscheinen.
- Bei bestehenden persönlichen Lebens- oder Unfallversicherungen muss die Versicherungsgesellschaft über die Aufnahme der Schulung zum Erwerb der Privatpilotenlizenz unterrichtet werden.

3. Ich bin heute darauf hingewiesen worden, dass Vorstrafen oder mehrfache, rechtskräftig festgestellte erhebliche Verstöße gegen Verkehrsvorschriften Zweifel an meiner Eignung als Luftfahrer begründen (ab 6 Punkten) und zu einer Untersagung der Ausbildung führen können. Es ist mir empfohlen, im Zweifelsfalle die Entscheidung der Erlaubnisbehörde abzuwarten, ob gegen die Ausbildung Bedenken bestehen.

4. Ich bin mit der Flugausbildung und ggf. Windenfahrerausbildung einverstanden.

....., den _____

Unterschrift Flugschüler(in)

ggf. Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s