Aero Fallschirmsport GmbH, Flugplatz 52 Gewerbegebiet Alter Flugplatz, 34379 Calden
www.skydive.de Tel. 05674-99930

Beförderungsvertrag
Haftungsausschlusserklärung

Die Firma
Aero Fallschirmsport GmbH
Flugplatz 52, Gewerbegebiet Alter Flugplatz
34379 Calden
Mitglied im Deutschen Fallschirmsport Verband e.V. (Mitgliedsnummer 10100)

als Halter der Tandem-Systeme und ausführende Sprungschule

führt mit:

Herrn/Frau: ..... als Tandem-Passagier/-in

Beruf: ..... Geb.dat.: .....

PLZ/Wohnort: ..... Straße: .....

einen Tandem-Passagier-Fallschirmsprung durch.

Der/die Tandem-Passagier/-in ist verpflichtet, den von der Aero Fallschirmsport GmbH eingesetzten Tandempiloten darauf hinzuweisen, wenn er/sie:

- innerhalb der letzten 12 Monate einen schweren Unfall hatte, (z.B. Knochenbruch, Bänderriss, Gehirnerschütterung o.ä.)
- innerhalb der letzten 12 Monate wegen einer ernsten Erkrankung in ärztliche Behandlung war oder ist, (z.B. Herz, Wirbelsäule, Bandscheiben, Bluthochdruck, Organleiden o-ä.)
- innerhalb der letzten 12 Monate an einer psychischen Erkrankung gelitten hatte, (auch Drogen, Bewusstseinsstörung o.ä.)
- innerhalb der letzten 12 Stunden Alkohol oder Drogen zu sich genommen hat.

Weiterhin bestätige ich, Herr/Frau ....., dass ich vor dem Sprung eine ausführliche Einweisung über:
Absprung, Landung, Freifall, Fliegen am offenen Schirm, und Notmaßnahmen
erhalten und diese verstanden habe.
Ich wurde insbesondere darauf hingewiesen, dass ich

- im freien Fall die eingeübte Hohlkreuzhaltung bei halten muss,
- mich nicht am Tandempiloten oder an Teilen des Fallschirmsystems festhalten darf,
- bei der Landung unbedingt die Beine hochhalten muss und die Arme nicht ausstrecken darf.

Die Nichtbeachtung dieser Verhaltensregel erhöht die Unfallgefahr und damit das Verletzungsrisiko!

Obwohl ein Tandemsprung im allgemeinen eine harmlose und ungefährliche Angelegenheiten ist, sind mir dennoch die eventuellen Unfallgefahren des von mir beabsichtigten Tandem-Fallschirmsprunges bewusst, insbesondere, dass auch bei größter Sorgfalt und optimalen Flugverlauf gerade bei der Landung durch ungeschicktes Aufkommen, Auftreten oder Stürze,

Unfälle mit nicht unerheblichen Verletzungsfolgen (z.B. Verstauchungen, Knochenbrüche, Gehirnerschütterungen) passieren können. Dieses allgemeine Verletzungsrisiko in der Schirmflug- und Landephase kann sich durch windbedingten Einfluss, welcher zu einem unruhigen Flugverlauf und dadurch zu einer harten Landung führen kann, erhöhen.
Schließlich ist mir bewusst, dass das Extremrisiko darin besteht, dass sich der Hauptfallschirm nicht öffnet und der für diesen Fall vorhandene Reservefallschirm ebenfalls versagt.
Soweit gesetzlich zulässig, entbinde ich als Passagier/-in o.g. Tandempiloten sowie den Halter des betreffenden Tandem-Systems von jeglicher Haftung, die über die für den/die Passagier/-in pauschal abgeschlossene Passagierhaftpflicht-Versicherung hinausgeht.
Soweit Dritte aus meinem Unfall Ansprüche herleiten, stelle ich den Tandempiloten und den Halter des Tandemsystems von der Inanspruchnahme (soweit gesetzlich zulässig) insoweit frei, als die
Inanspruchnahme durch den/die Dritte(n) nicht mehr von der Versicherung des Tandempiloten bzw. des Halters gedeckt ist.

Die Tandem-Passagier-Sprünge werden nach den Richtlinien des Deutschen-Fallschirmsport-Verbandes (DFV e.V.) durchgeführt und dienen in erster Linie der Förderung des Fallschirmsports in der Öffentlichkeit.
Ich bestätige, dass ich den obigen Text ausführlich gelesen habe und mir bei der Einweisung alle mit meinem Tandem-Fallschirmsprung in Zusammenhang stehenden Fragen zufriedenstellend beantwortet wurden. Mein Körpergewicht liegt nicht über 90 kg.

Calden, den .....

.....
Unterschrift des Tandempassagiers/passagierin
(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Bitte für statistische Zwecke ausfüllen (freiwillig):

Ich bin über folgenden Kontakt an die Aero Fallschirmsport GmbH gekommen:

- ☐ Freunde/Bekannte
- ☐ Fallschirmspringer
- ☐ Internet
- ☐ Fernsehberichte

Sonstiges:

.....

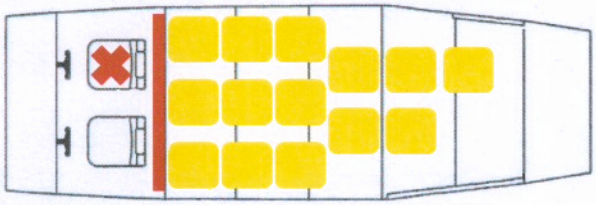
Ich bin interessiert an Informationen über Ausbildungsangebote und Events am Sprungplatz. Meine E-Mail lautet:

_____

Einwilligungserklärung

Zur Reduktion des Infektionsrisikos von COVID-19 wird der Fluggast im folgenden über die Risiken, sowie auf die zu treffenden, bindenden Gegenmaßnahmen informiert

Der Fluggast wird darüber informiert, dass der vorgeschriebene Mindestabstand von 1,5 Metern im öffentlichen Raum zur Reduktion des Infektionsrisikos durch COVID-19 insbesondere im Flugzeug der Businesswings Luftfahrtunternehmen GmbH nicht eingehalten werden kann. Der Fluggast nimmt diesbezüglich auch den folgenden, bindenden Sitzplan zur Kenntnis:



Um das Infektionsrisiko trotz des verminderten Abstands der Fluggäste im Flugzeug zu reduzieren, verpflichtet sich der Fluggast zur Einhaltung der folgenden Maßnahmen:

- Zum Schutze des Piloten, wird davon abgesehen den Co-Pilotensitz mit einem Fluggast zu besetzen.
- Die Fluggäste halten auf dem Weg zum Flugzeug und beim Besteigen des Flugzeugs einen Mindestabstand von 1,5 Metern ein.
- Das Einsteigen in das Flugzeug ist nur mit einem geeigneten Mund- und Nasenschutz, einer Schutzbrille und voller Bekleidung inkl. Handschuhen gestattet.
- Mund- und Nasenschutz, Schutzbrille und die Bekleidung inkl. Handschuhen sind während des gesamtes Fluges bis zum Verlassen des Flugzeuges zu tragen.

Mit der Unterschrift bestätigt der Fluggast, dass sie / er die obenstehenden Informationen zur Kenntnis genommen hat und verpflichtet sich dazu, die Maßnahmen wie beschrieben zu jedem Zeitpunkt zu befolgen. Darüber hinaus bestätigt der Fluggast, dass sie / er nicht unter COVID-19 typischen Symptomen leidet, oder in den vergangenen Tagen gelitten hat.

Businesswings übernimmt keine Haftung für eine etwaige Infektion / Ansteckung unter den Fluggästen.

Name Fluggast: Datum: Unterschrift: