

AUSZUFÜLLEN VON:

 PILOT:INNEN HELFER:INNEN

Enthaftungserklärung und Rechtsweg

Nachname_____
Vorname

Der/die verantwortliche Luftfahrzeugführer/in erklärt mit der Abgabe der Meldung, dass er/sie, außer in Fällen von Vorsatz und grober Fahrlässigkeit, auf alle Schadensersatzansprüche gegenüber dem Veranstalter und dem Ausrichter sowie deren Organe und Helfer verzichtet. Dieser Verzicht gilt nicht so weit und in der Höhe, als ein Versicherer einen Anspruch anerkennt und begleicht. Der Teilnehmer erklärt ferner für sich und seine Mannschaft, dass die Ausschreibung und das Regelwerk in allen Punkten anerkannt wird. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Ort, Datum_____
Unterschrift_____
Ort, Datum_____
Unterschrift der Personenfürsorgeberechtigte/r

Landesjugendleitung
i. A. Timo Ewald (Team JVF)

Telefon: 0151 70114288
jugendvergleichsfliegen@hlb-info.de

Geschäftsstelle
Hessischer Luftsportbund e.V.
Landwehrstraße 1
64293 Darmstadt
Telefon: 06151 21001
heike.wagner@hlb-info.de

Bankverbindung
Hessischer Luftsportbund
Sparkasse Darmstadt
IBAN: DE64 5085 0150 0000 7462 82
BIC: HELADEF1DAS

