

# Verzichtserklärung des Mitglieds

Name: .....

wohnhaft: .....

Ich verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem (Verein e.V.) FSC "Möve 1951" Obernau/Main e.V. des Luftsport-Verbandes Bayern und den Mitgliedern des DAeC daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Tätigkeit im Flug- oder Bodenbetrieb Unfälle oder sonstige Nachteile erleide. Diese Erklärung gilt, gleichviel aus welchem Rechtsgrund Ansprüche gestellt werden können. Sie erstreckt sich gleichzeitig auf solche Personen und Stellen, die aus meinem Unfall selbstständig sonstige Ansprüche herleiten können.

Ich kenne Umfang und Höhe der abgeschlossenen Versicherungen. Ich weiß, dass ich mich auf eigene Kosten zusätzlich versichern kann, soweit eine Versicherung nicht oder nicht in dem Umfang und in der Höhe besteht, die ich für ausreichend halte.

.....  
(Ort)

.....  
(Datum)

.....  
(Vor- und Zuname)

.....  
(Geburtsdatum)

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Ich bin mit der Flugausbildung und mit der vorstehenden Erklärung einverstanden.

.....  
(Ort)

.....  
(Datum)

.....  
(Vor- und Zuname)

.....  
(Unterschrift)

.....  
(Vor- und Zuname)

.....  
(Unterschrift)