



Verzichtserklärung

Familienname		bei Namensänderung auch Geburtsname
Vornamen		sämtliche, Rufnamen unterstreichen
geboren am		Tag, Monat, Jahr
geboren in		Ort, Kreis, Land
Wohnsitz		Straße, Hausnummer
		PLZ, Ort
Staatsangehörigkeit		

 _____ (tagsüber)

Ich verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem Verein, 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.

Ich kenne Umfang und Höhe der abgeschlossenen Versicherung. 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 und Datum

.....
Unterschrift

Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s (beide:Mutter+Vater):

Ich bin mit der Flugausbildung, ggf. Windenfahrerausbildung und obiger Erklärung einverstanden.

.....
Vor- und Zuname

.....
Unterschrift

.....
Vor- und Zuname

.....
Unterschrift