

**Anmeldung** mit Nachweis der fachlichen Voraussetzungen



## BWLIV-Segelkunstflug-Lehrgänge 2014

(1 = Wunschtermin, 2=mögl. Ausweichtermin)

- Blumberg, 21. - 26.09.2014**  
 **Hayingen, 29.09. - 03.10.2014**

**in DRUCKSCHRIFT:**

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ:	Wohnort:
geb. am	Email-adresse		Körpergewicht: kg
Tel. tagsüber:	priv.: Tel. / Fax	Mobil:	
BWLIV-Mitglieds-Nr.	Verein:		

	<b>Segelflug-Lizenz (GPL/SPL/LAPL(S))</b>	<b>CR TMG (Reisemotorsegler)</b>	<b>andere Lizenz:</b>
Reg. Nr.			
gültig bis:			
medical gültig bis			
eingetragene Startarten			
sonstige Berechtigungen			
eingetragene Auflagen / Beschränkungen			
Flugstunden als verantw. Lfz-Führer	gesamt	gesamt	
	davon in den letzten 12 Monaten:	davon in den letzten 12 Monaten:	
Startzahl als verantw. Lfz-Führer	gesamt:	gesamt:	
davon im	F-Schlepp:    W.-Schlepp		

Bestätigung des Vereinsausbildungsleiters Die oben gemachten Angaben werden hiermit bestätigt. Gegen seine Teilnahme an einem Segelkunstflug-Lehrgang habe ich keine Einwendungen.	Verein:
Unterschrift:	Name in Druckschrift:

Sonstiges:

Mit der Haftungsbeschränkungs-Erklärung (s. Rückseite) bin ich vollinhaltlich einverstanden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 Unterschrift

(-bitte wenden-)

## Haftungsbeschränkungs-Erklärung des Teilnehmers:

Name:	
Vorname:	geb. am:
Straße:	
Wohnort mit Postleitzahl: (            )	

Der BWLV e.V. haftet für grobfahrlässige oder vorsätzliche Schadensverursachung durch vertragswidriges Handeln von Organen, gesetzlichen Vertretern oder Erfüllungsgehilfen des BWLV.

Im Übrigen verzichtet der Teilnehmer auf Ansprüche, gleich aus welchem Rechtsgrund, gegenüber dem BWLV, dessen Organen, gesetzlichen Vertretern und Erfüllungsgehilfen für alle Schäden, die ihm durch Handlungen, die obengenannten Personen zurechenbar sind, entstehen.

Der Verzicht gilt nicht soweit und in der Höhe, als die Ersatzpflichtigen durch eine Versicherung gedeckt sind.

Dieser Verzicht erstreckt sich auch auf Ansprüche Dritter, soweit diese aus dem Schaden des Teilnehmers eigene Ansprüche herleiten können.

Der Teilnehmer wurde über den Umfang des bestehenden Unfallversicherungsschutzes aufgeklärt und weiß, dass es sich auf eigene Kosten zusätzlich versichern kann, soweit eine Versicherung nicht oder nicht in dem Umfang und in der Höhe besteht, die er für ausreichend hält.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschriften der gesetzlichen Vertreter:

Ich bin / Wir sind mit der Teilnahme und mit der vorstehenden Erklärung einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift