

VERZICHTSERKLÄRUNG AUF HAFTUNGSANSPRÜCHE

Mitglied:

Vorname		Geb.Datum	
Name			

Ich erkläre mich mit den Bedingungen des Luftsportvereins Oldenburg-Bad Zwischenahn e.V. einverstanden.

Ich verzichte hiermit auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem Luftsportverein Oldenburg-Bad Zwischenahn e. V. daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Tätigkeit im Flugbetrieb und Bodendienst Unfälle und sonstige Nachteile erleide, soweit meine Ansprüche über die Leistung hinausgehen, die die vom Verein abgeschlossene Unfallversicherung und Haftpflichtversicherung in diesem Falle gewährt.

Diese Erklärung gilt, gleichviel aus welchem Rechtsgrunde Ansprüche gestellt werden könnten.

Sie erstreckt sich gleichzeitig auf solche Personen und Stellen, die aus meinem Unfall selbständig Ansprüche herleiten könnten.

Ich kenne Umfang und Höhe der Flugunfallversicherungen (siehe unten) und weiß, dass ich mich im Anschluss an die Versicherungsverträge des LV Oldenburg - Bad Zwischenahn auf eigene Kosten versichern kann, soweit eine Unfallversicherung nicht oder nicht in der Höhe besteht, die ich für notwendig erachte.

Ort		Datum	
-----	--	-------	--

Unterschrift(en) : _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

(Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht.)

<u>Höhe und Umfang der Flugunfallversicherung</u>	
Tod	€ 4.432,90
Vollinvalidität	€ 22.154,28