

Flugportfreunde Saarlouis e.V.

Flugplatz Düren

66798 Wallerfangen



Verzichtserklärung

zwischen Frau/Herrn

Name	
Vorname	

und den „Flugportfreunden Saarlouis e.V.“ (im Folgenden „Verein“ genannt).

Derzeit sind folgende Versicherungen für unsere FI ugzeuge abgeschlossen (aktuelle Daten siehe Aushang):

	D-MEOA	D-EEOC	D-EXMS
Halter- und Passagierhaftpflicht CSL	4 Mio. €	3 Mio. €	3 Mio. €
Haftpflicht Personen/Sachschäden	750.000 SZR/SDR	1.500.00 SZR/SDR	1.500.00 SZR/SDR
Passagierhaftpflicht	250.000 SZR/SDR	250.000 SZR/SDR	250.000 SZR/SDR
Kasko mit Selbstbeteiligung (SB)	120.000 €	135.000 €	120.000 €
Selbstbeteiligung pro Schadensfall*	5.000 €	5.000 €	5.000 €

- Die Selbstbeteiligung hat der Schadenverursacher selbst zu übernehmen, bis zu einem Maximalbetrag von 1.000 €. Ausgenommen ist Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit.

Die Versicherungsbedingungen können nach Terminvereinbarung eingesehen werden. Über die abgeschlossenen Versicherungen hinaus übernimmt der Verein keine Haftung für Schäden jeder Art, soweit keine vorsätzliche oder grob fahrlässige Schadensverursachung durch einen gesetzlichen Vertreter des Vereins vorliegt.

Das Mitglied haftet für alle durch ihn verursachten Schäden, soweit sie nicht durch Versicherungen des Vereins gedeckt sind. Bei Schäden, die durch Verstöße gegen luftfahrtrechtliche Vorschriften oder Anweisungen entstehen, sowie bei grob fahrlässig oder vorsätzliche verursachten Schäden haftet das Mitglied in vollem Umfang. Bei Versicherungsleistungen ist eine etwaige Selbstbeteiligung in jedem Falle vom Mitglied zu tragen und sofort zur Zahlung fällig.

Ich verzichte auf alle Ansprüche, soweit sie nicht durch etwaige Haftpflichtversicherungen abgedeckt sind, die mit gegenüber dem Verein, dem Aero Club Saar e.V. und den Mitgliedern des DAeC daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Tätigkeit im Flug- oder Bodenbetrieb Unfälle oder Nachteile erleide. 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 weitere 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 in dem Umfang und in der Höhe besteht, die ich für ausreichend halte.

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)