

Enthftungserklrung

Ich,, nehme zur Kenntnis, dass ich bei jedem Flug mit den Flugzeugen des Luftsportclubs „Condor“ Kreis Ostholstein e.V. mit einer Sitzplatz-Unfall-Versicherung in Hhe von

	bei Tod	bei Invaliditt
Segelflugzeug	20.000,-- Euro	20.000,-- Euro
Motorflugzeug	20.000,-- Euro	20.000,-- Euro
Motorsegelflugzeug / UL	20.000,-- Euro	20.000,-- Euro

versichert bin. Mir ist bekannt, dass ich mich auf meine eigenen Kosten zuzsätzlich versichern kann, soweit ich diese Versicherungssumme fr nicht ausreichend halte.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Schadensersatzansprche aus Anlass eines etwaigen Unfalls mit den oben genannten Flugzeugen analog Regelung nach § 50, Satz 3 des Luftverkehrsgesetzes abgegolten sein sollen, soweit ich aus der Sitzplatz-Unfall-Versicherung eine Entschädigung erhalte. Hierunter sollen insbesondere Schadensersatzansprche fallen, die ich gegenber dem Luftsportclub „Condor Kreis Ostholstein e.V. und seinen Mitgliedern sowie gegenber allen Personen erheben knnte, die fr die Durchfhrung des Fluges oder das Halten bzw. den Betrieb des Flugzeuges verantwortlich sind. Diese Abgeltung soll unabhngig von der Wirksamkeit des im folgenden Absatz ausgesprochenen Verzichts Glttigkeit haben.

Ich erklre weiter, dass ich die Schadensersatzansprche nach dem Luftverkehrsgesetz, die ber die Leistungen aus der oben genannten Sitzplatz-Unfall-Versicherung hinausgehen, gegenber dem oben genannten Personenkreis nicht geltend machen werde. Mir ist bekannt, dass bei Jugendlichen unter 16 Jahren im Todesfall die Bedingungen fr Kinderunfallversicherung gelten.

Ich verzichte ausdrcklich und unwiderruflich auf die Geltendmachung von Schadensersatzansprchen, die die angefrhrten Versicherungssummen bersteigen.

Vorstehende Erklrungen gelten auch fr etwaige Ansprche von Personen, die mir gegenber unterhaltsberechtig sind.

Ich bin damit einverstanden, dass ich in den Kraftfahrzeugen des Luftsportclubs „Condor“ Kreis Ostholstein e.V. auf eigenes Risiko und eigene Gefahr mitgenommen werde, soweit etwa mir zustoßende Unfallschden durch die gesetzliche Haftpflichtversicherung oder eine etwa abgeschlossene Insassenversicherung nicht gedeckt sind.

Ich verzichte ausdrcklich fr mich und die mir gegenber unterhaltsberechtigten Personen, den Kfz-Halter, den Kfz-Fhrer oder andere Personen, die fr die Halter und Fhrer eintreten mssen, wegen irgendwelcher, auch grob fahrlssig herbeigefhrten Unfallschden in Anspruch zu nehmen, soweit diese Schden nicht durch eine Versicherung abgedeckt sind oder die Ansprche die Versicherungssumme bersteigen.

....., den
Unterschrift

Einverstanden: Als gesetzliche Vertreter (es sind beide Unterschriften erforderlich)

.....
Unterschrift des Vaters
.....
Unterschrift der Mutter