



## Haftungsbeschränkung

## Leichtflieger-Oberlausitz e.V.

Name: René Altmann  
Verwaltungssitz: Seminarstraße 5  
02625 Bautzen

Mobil: +49 1520/4801615  
Mail: info@leichtflieger-oberlausitz.de  
Website: https://leichtflieger-oberlausitz.de

Erstellt am: 03.02.2019  
Schutzklasse : **Frei verwendbar**  
Revisionsstand : B

## Pilotenerklärung für Schleppbetrieb mit Haftungsbeschränkung

\*Name: \_\_\_\_\_ \*Vorname: \_\_\_\_\_

\*Straße: \_\_\_\_\_ \*PLZ: \_\_\_\_\_ \*Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ \*E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkläre gegenüber dem Windenhalter Leichtflieger-Oberlausitz e.V.:

Ich bin im Besitz einer gültigen Fluglizenz für die Startart:

- \* Gleitsegel-Windenschlepp                      \* Gleitsegel-Windenschlepp mit Stufenschlepp  
\* Hängegleiter-Windenschlepp                      \* Hängegleiter-UL-Schlepp

Aussteller der Lizenz ist: \* DHV oder \* \_\_\_\_\_

- \* Als Inhaber einer ausländischen Lizenz versichere ich, dass ich zusätzlich im Besitz einer gültigen IPPI-Card Stufe 4 oder Stufe 5 bin.
- \* Mein Fluggerät und meine Flugausrüstung sind entsprechend meinem Heimatland vorschriftsmäßig mustergeprüft und nachgeprüft.
- \* Für mein Fluggerät besteht eine vorschriftsmäßige Halter-Haftpflichtversicherung.
- \* Ich bin in den Schleppbetrieb eingewiesen worden und verpflichte mich bei der Teilnahme alle Vorschriften einzuhalten, auch die [Flugbetriebsordnung](#) (FBO) des DHV und die örtlichen Bestimmungen des Fluggelände-Bescheids/[Flugbetriebsregelungen](#) der VLP Görlitz (EDBX) und Rothenburg/Oberlausitz (EDBR) und des Vereins.
- \* Ich versichere, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen, und bin damit einverstanden, dass der Windenhalter oder sein Beauftragter dies jederzeit überprüfen kann. Etwaige Änderungen werde ich vor dem nächsten Start dem Windenhalter schriftlich mitteilen. Die nachfolgenden **Hinweise auf Seite 2** habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort: Flugplatz Görlitz / Rothenburg/O.L.      Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift PilotIN: \_\_\_\_\_





## Haftungsbeschränkung (zusätzlich auszufüllen)

\* Ich erkläre mich mit folgender Haftungsregelung einverstanden:

Der Windenhalter, seine Organe, Mitarbeiter und Beauftragten (insbesondere Vorstandsmitglieder, Geschäftsführer, Ausbildungsleiter, Fluglehrer) und die beim Schleppbetrieb tätigen Personen (insbesondere Windenfahrer, Startleiter, Seilrückholer, Absperrposten) haften mir für Schäden beim Schleppbetrieb nur bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit gemäß den BGB-Vorschriften sowie bei einfacher Fahrlässigkeit, wenn und soweit eine Versicherung für sie eintritt.

Meine Einverständniserklärung gilt, bis ich sie schriftlich widerrufe.

Ort: Flugplatz Görlitz / Rothenburg/O.L. Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift PilotIN: \_\_\_\_\_

### **Hinweise**

*Die Pilotenerklärung einschließlich der Haftungsbeschränkung ist von allen Piloten, die geschleppt werden wollen, vollständig auszufüllen und zu unterschreiben.*

*Wer darüber hinaus beim Schleppbetrieb tätig ist (als Windenfahrer, Startleiter, Seilrückholer, Fluglehrer, Ausbildungsleiter oder in sonstiger Funktion) muss Mitglied des DHV sein.*

