

(Vereinsstempel)

**Formblatt A -03.2 (ATO)**

## ENTHAFTUNGSERKLÄRUNG

Datum.....

Ich, Herr/Frau..... nehme zur Kenntnis,  
dass ich bei einem Flug mit einem Luftfahrzeug des Vereins: .....  
und bei allen anderen Tätigkeiten im Rahmen der luftsportlichen Aktivitäten über den Landessportbund Brandenburg  
e.V. unfallversichert bin.

Die Versicherungsleistungen aus der Unfallversicherung haben gemäß dem Serviceheft zum  
Sportversicherungsvertrag des Landessportbundes Brandenburg e. V. (Stand 01.07.2019) folgende Höhe:

		Versicherungsleistungen
Invalidität	EURO	50.000,-
Tod	EURO	10.000,-
Bergungskosten	EURO	50.000,-
Kosmet. Operationen	EURO	50.000,-
Kurkostenbeihilfe	EURO	1.000,-

Mir ist bekannt, dass ich mich auf eigene Kosten zusätzlich gegen das Flugunfall-Risiko versichern kann, soweit ich  
die genannten Versicherungssummen für mich nicht als ausreichend erachte.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Schadensersatzansprüche aus einem etwaigen Unfall mit einem der oben  
genannten Flugzeuge entsprechend der Regelungen nach § 50 Luftverkehrsgesetz (LuftVG) abgegolten sind, soweit  
ich aus der Sport-Unfallversicherung eine Entschädigung erhalte. Hierunter fallen insbesondere  
Schadensersatzansprüche, die ich gegenüber dem Verein, dem Luftsport-Landesverband Brandenburg e.V. und  
seinen Mitgliedern, sowie gegenüber allen Personen erheben kann, die für die Durchführung des Fluges oder das  
Halten bzw. den Betrieb des Flugzeuges verantwortlich sind.

Ich erkläre weiter, dass ich Schadensersatzansprüche nach dem LuftVG, die über den o.g. Versicherungsleistungen  
liegen, gegen den vorgenannten Personenkreis nicht geltend machen werde.

Mir ist bewusst, dass ich eine fliegerische Tätigkeit nur ausführen darf, wenn ich am jeweiligen Flugbetriebstag den  
Anforderungen der §§ 4 bzw. 96 der Verordnung über Luftfahrtpersonal (LuftPersV) gerecht werde. Durch  
eine vorsätzliche oder fahrlässige Missachtung dieser Anforderungen meinerseits schließe ich Schadensersatz-  
ansprüche gegen den vorgenannten Personenkreis aus.

Die Erklärung gilt auch für Ansprüche von Personen, die mir gegenüber unterhaltsberechtigt sind.

Für den Fall einer eventuellen Unwirksamkeit dieses Verzichtes bleibt die Wirksamkeit der übrigen Erklärung  
unberührt.

Ort: .....

Unterschrift: .....

Datum : .....

gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen .....