

ICE ACTION TEAM
Anmeldung zum Fallschirmspringen

An
Ice-Action-Team
Alexander Klug
Hans-Ruckstraße 39

88630 Pfullendorf

Per Fax an folgende Telefaxnummer senden: [0 75 52] 30 40 160.
Per Post an oben angegebene Anschrift senden.

Hiermit melde ich zur Teilnahme zum Erwerb des tschechischen Fallschirmspringerabzeichens verbindlich an:

Sprungwochenende:bis

	Name / Vorname	Anschrift	Erstspringer ja / nein	Telefon	Geburtsdatum
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Es kommen noch _____ (Anzahl) Personen mit, welche nicht am Kurs teilnehmen.

Die Teilnahmegebühr in Höhe von 250,- Euro pro Anfängerkurs (Rundkappenschirm) oder
die Teilnahmegebühr in Höhe von 299,- Euro pro Anfängerkurs (Flächenschirm)

➤ habe ich auf das u.a. Konto überwiesen

➤ werde ich am _____ auf u.a. Konto überweisen

Ice-Action-Team

Mir ist bekannt, dass das Ausbildungsteam KEINE HAFTUNG für körperliche Schäden übernimmt, die aufgrund der Ausbildung (inkl. Springen und Aufenthalt) entstehen.

Alle Übungen sind freiwillig und können jederzeit abgebrochen werden. Jegliche Ansprüche auf Schmerzensgeld, Renten oder andere Ansprüche meinerseits an den Organisator Alexander Klug und die Ausbilder oder Inhaber der Ausbildungsstätten sind ausgeschlossen.

Diese Anmeldung ist rechtmäßig, bei Nichtantreten am gebuchten Sprungwochenende entstehen Unkosten in Höhe von 150,- Euro pro Person.

Sollte Witterungsbedingt nicht gesprungen werden, erfolgt die Rückerstattung der Zahlung in Form einer Gutschrift. Diese ist für 3 Monate nach Buchungsdatum gültig.

Ärztliche Atteste (bitte Kopie machen) verbleiben in der Sprungschule. Die Auslandsrankenversicherung ist mitzuführen. Bei Fehlen erfolgt keine Sprungausbildung.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen wurden gelesen und anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift

Alexander Klug Postgirokonto München BLZ: 700 100 80 Konto Nr. 528 875 809