

# BEFÖRDERUNGSVERTRAG und HAFTUNGSAUSCHLUSSERKLÄRUNG

## zwischen TANDEMPILOT und TANDEMPASSAGIER

*Wird von UNS ausgefüllt:*

**Der im Folgenden markierte Tandempilot führt einen Tandempassagier-Sprung durch:**

<input type="checkbox"/> Dieter Dankesreiter (DFV 00321)	<input type="checkbox"/> Florian Müller (DFV 10055)	<input type="checkbox"/> Markus Geist (DFV 16722)
<input type="checkbox"/> Wolfgang Lenk (DFV 02388)	<input type="checkbox"/> Fred Menzel (DFV 10467)	<input type="checkbox"/> Lukas Tschsch (DFV 16907)
<input type="checkbox"/> Kay Kühn (DFV 04087)	<input type="checkbox"/> Christian Kautzmann (DFV 13900)	<input type="checkbox"/> Axel Frank (DFV 14339)
<input type="checkbox"/> Stefan Wiesner (DFV 07266)	<input type="checkbox"/> Oliver Elze (DFV 14384)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Daniel Funk (DFV 09207)	<input type="checkbox"/> Christoph Zahler (DFV 16682)	<input type="checkbox"/>

- nachfolgend **Tandempilot** genannt -



*Wird vom Passagier/in ausgefüllt:*

<b>Name, Vorname:*</b>			<b>Gutschein-Nr.:</b>
<b>Straße, HsNr.:</b>			
<b>PLZ, Wohnort:*</b>			
<b>Handynummer:*</b>		<b>Beruf:*</b>	
<b>eMail:*</b>			
<b>Geburtsdatum:*</b>		<b>Gewicht:*</b>	

- nachfolgend **Passagier** genannt -

Der Passagier ist verpflichtet den Tandempiloten darauf hinzuweisen, wenn er/sie:

- Innerhalb der letzten 12 Monate einen schweren Unfall hatte. (Knochenbruch, Bänderriss, Gehirnerschütterung etc.)
- Innerhalb der letzten 12 Monate wegen einer ernsthaften Erkrankung in ärztlicher Behandlung war oder ist (Herz, Wirbelsäule, Bandscheiben, Bluthochdruck, Organleiden, etc.).
- Innerhalb der letzten 12 Monate an einer psychischen Erkrankung gelitten hat (auch Drogensucht, Bewusstseinsstörungen, etc.).
- Innerhalb der letzten 12 Stunden Alkohol zu sich genommen hat.

Weiterhin bestätigt der/die Passagier/-in, dass er/sie vor dem Sprung eine ausführliche Einweisung in **Absprung- und Freifallhaltung, Fliegen am offenen Schirm, Landehaltung, Notmaßnahmen sowie versicherungsrechtliche Bestimmungen** erhalten und diese verstanden hat.

Soweit gesetzlich zulässig, entbindet der/die Passagier/-in o.g. Tandempiloten sowie den Halter des verwendeten Tandem-Passagier-Systems von jeglicher Haftung, die über die für den/die Passagier/-in pauschal abgeschlossene Luftfahrtunfall- und/oder Passagierhaftpflicht-Versicherung hinausgeht. Soweit Dritte aus einem Unfall Ansprüche herleiten, stellt der Passagier den Tandempiloten und den Halter des Tandem-Passagier-Systems von der Inanspruchnahme insoweit frei, als die Inanspruchnahme durch den/die Dritte(n) nicht mehr von der Versicherung des Tandempiloten/ des Halters gedeckt ist.

**Ich wurde auf die Möglichkeit zur Einsichtnahme in die Versicherungsunterlagen beim Tandempiloten hingewiesen.**

**Der Tandempassagier-Sprung wird nach den Richtlinien des DFV e.V. durchgeführt, und dient in erster Linie der Förderung des Fallschirmsports in der Öffentlichkeit. Etwaige gesundheitliche Probleme nach dem Sprung sind dem Tandemmaster sofort mitzuteilen.**

**Der Passagier wurde auf das Rauchverbot am Sprungplatz und im Gurtzeug hingewiesen und haftet bei Missachtung für etwaige Schäden.**

,den

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des Passagiers oder bei Minderjährigen seines gesetzlichen Vertreters)

(Unterschrift Tandempilot)

# Schriftliche Einwilligung für Beförderungsverträge gemäß DS-GVO

zwischen

Tandemfactory UG (haftungsbeschränkt)

- nachfolgend **Tandemunternehmen** genannt –  
und dem Tandemgast

Die für den Tandemsprung in unserem Tandemunternehmen notwendigen personenbezogenen Daten, insbesondere Name und Kontaktdaten, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben und verarbeitet. Folgende Verarbeitungen sind jedoch nur zulässig, wenn Sie uns freiwillig Ihre ausdrückliche Einwilligung geben:

- Verarbeitung von Gesundheitsdaten, hier: Erklärung über den Gesundheitszustand bzw. Vorlage eines Flug-/Sprungtauglichkeitszeugnisses
- Veröffentlichung von personenbezogenen Daten auf der Internetseite oder anderen sozialen Netzwerken des Unternehmens

Wir bitten um Erteilung der folgenden Einwilligungen (zutreffendes bitte ankreuzen):

1. Zur Erfüllung unserer gesetzlichen Pflichten als Anbieter von Tandemsprüngen sind wir verpflichtet uns von dem Gesundheitszustand unserer Tandemgäste zu vergewissern. Hierbei handelt es sich um Gesundheitsdaten und damit um eine besondere Kategorie personenbezogener Daten im Sinne von Art. 9 Abs. 1 DS-GVO.



**Ich nehme zur Kenntnis und willige ein**, dass das Tandemunternehmen Informationen über

meinen Gesundheitszustand im Rahmen einer Erklärung bzw. durch Vorlage eines Tauglichkeitszeugnisses erhebt und speichert. Eine aktive Teilnahme am Tandemsprungbetrieb des Tandemunternehmens ist ohne diese Einwilligung nicht möglich.

2. Das Tandemunternehmen betreibt eine eigene Webseite und eine Facebookseite. Das Tandemunternehmen weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische und organisatorische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Daten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt die Person die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeits-rechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- Die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.
- Die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Der Tandemgast trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Tandemunternehmen jederzeit widerrufen.



**Ich willige ein**,

**Ich willige NICHT ein**,

dass das Tandemunternehmen Videos und Bilder von meiner Person zu Werbe- bzw. Ausbildungszwecken auf der Facebookseite und der Internetseite des Tandemunternehmens veröffentlichen darf.



---

**Vor- und Nachname des Tandemgasts, Ort, Datum, Unterschrift**

(Hinweis: Bei Kindern und Jugendlichen unter 14 Jahren ist eine Zustimmung aller Sorgerechtsinhaber zu dieser Erklärung erforderlich.)