



Bitte ausfüllen & mailen

ANMELDUNG

32. DACHSTEIN ALPENTROPHY
18.01. BIS 25.01.2025

Pilot:

Vorname:
Nachname:
Strasse:
PLZ Ort Land:
Tel. Nr.: Mobil Nr.:
Fax:
E-Mail:
Pilotenschein Nr.: Anzahl Stunden PIC:
Versicherung: Höhe:

BALLON: Gr
Kennzeichen: Type
Farbe: Name:

CREW:

Name: Adresse
Name: Adresse:
Name: Adresse:
Name: Adresse:

Ich bestätige hiermit meine Teilnahme und verzichte ausdrücklich auf alle Ansprüche, insbesondere Schadenersatzansprüche, die mir aus der Teilnahme gegen den Veranstalter oder vom Veranstalter beauftragte Dritte entstehen können. Ich verpflichte mich, den Veranstalter freizustellen von Schadenersatzansprüchen Dritter, die eventuell von mir verursacht wurden. Der verantwortliche Pilot entscheidet selbständig über Ausrüstung, Start, Fahrt und Bergung des Ballons.

Ort und Datum: Unterschrift:

