



# ANMELDUNG:

onlin Formular bitte ausfüllen

17. DACHSTEIN ALPENTROPHY 09.01.-16.01.2010

## PILOT

Vorname:

Nachname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Tel.Nr.:

Mobil Nr.:

Email:

Pilotenschein Nr.:

Anzahl Stunden PIC:

---

## BALLON

Kennzeichen:

Type:

Farbe:

Name:

---

## CREW

Name:

Vorname:

Name:

Vorname:

Name:

Vorname:

Name:

Vorname:

---

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.

Formular senden

Formular zurückstellen