

ANMELDUNG
35. LIBRO-BALLONCUP 2024
13.09. bis 21.09.2024 Kurzzeit von bis: _____

PILOT:		Geb.Dat.	
Adresse:		Schein-Nr.	
PLZ, Ort:		Medical:	
Telefon:		Fax:	
Handy Pilot:		PIC-Stunden	
Handy Crew:			
E-Mail:			
CLUB:			
BALLON:		Kennzeichen	
Type:		Größe:	
Aufschrift:		Farbe:	
Versicherung:		Polizze:	
Gewerblich:		Privat:	

Handynummer bitte unbedingt angeben!! **WhatsApp:** ja nein:

CREW:	Adresse:
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
Teilnahme Nightglow:	Mitnahme Passagiere: (außer Pflichtgäste)
Ballon: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> nein	Ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Korb: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> nein	Wünsche:

Ich bestätige hiermit meine Teilnahme und verzichte auf Ansprüche, insbesondere Schadensersatzansprüche, die mir aus der Teilnahme gegen den Veranstalter oder beauftragter Dritte entstehen können. Ich verpflichte mich, dem Veranstalter gegenüber, dass der Ballon allen gesetzlich vorgeschriebenen Anforderungen entspricht und dass meine Dokumente vollständig vorhanden sind. Der verantwortliche Pilot entscheidet selbständig über Aufrüstung, Fahrt, Landung und Bergung des Ballons. Für die Piloten ist die Teilnahme am Informationsbriefing verpflichtend. Die zu diesem Zeitpunkt geltenden behördlichen Auflagen und dem Bescheid des Landes Tirol ist ausnahmslos Folge zu leisten.

Datum: _____ Unterschrift: _____