



A N M E L D U N G

23.Kaiserwinkl-alpin ballooning 2026

17.01. bis 24.01.2026

<u>PILOT:</u>		Geb.Dat.	
Adresse:		Schein-Nr.	
PLZ, Ort:		PIC-Stunden	
Telefon:		Medical:	
Handy:		Gültigkeit:	
e-mail:			
<u>CLUB:</u>			
<u>BALLON:</u>		Kennung:	
Type:		Grösse:	
Name:		Farbe:	

Handynummer bitte unbedingt angeben!! WhatsApp-Gruppe

CREW:	Adresse:
1.	
2.	
3.	
4.	
Versicherung:	Höhe:
Teilnahme Nightglow:	Mitnahme Pflichtgast ja nein
Ballon: Korb: nein:	
Anzahl zusätzlicher Crewmitglieder:	Mitnahme Gäste ja nein

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, den Veranstalter freizustellen von Schadensersatzansprüchen Dritter, die eventuell von mir verursacht oder mitverschuldet wurden. Der verantwortliche Pilot entscheidet selbständig über Aufrüstung, Fahrt und Bergung des Ballons.

Datum: _____ Unterschrift: _____