**Anmeldung 50. Montgolfiade 2020**

**Pilot**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |       | Vorname: |       |
| Straße: |       | Nr.: |       |
| PLZ: |       | Ort: |       |
| Telefon: |       | Fax: |       |
| Handy: |       | E-Mail: |       |
| Verein/ Unternehmen: |       |

**Lizenz**

**Ballon**

| Ärztliche Tauglichkeit gültig bis:  |       | Pilotenschein Nr.: |       |
| --- | --- | --- | --- |
| Allgemeine Außenstraterlaubnis:  | Ja [ ]  Nein [ ]  | Mitglied DFSV:  | Ja [ ]  Nein [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kennzeichen: |       | Hersteller: |       |
| Größe: |       | m³ | Farbe: |       |
| Werbeaufschrift:  |       |
| Versicherungsnummer: |       | Modellballon: |  |

**Gästemitnahme**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Freitag 21.08 | Samstag 22.08 (früh) | Samstag 22.08 (spät) | Sonntag 23.08 (früh) | Sonntag 23.08 (spät) |
| Anzahl: |       | Anzahl: |       | Anzahl: |       | Anzahl: |       | Anzahl: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Kreditinstitut: |      **Bankverbindung** (Das Geld für die Gästefahrten wird nach der Montgolfiade auf das Bankkonto überwiesen) |
| IBAN: |       | BIC: |       |

**Teilnahme**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wettfahrt-Montgolfiade: | Ja [ ]  Nein [ ]  | Ballonglühen:  | Ja [ ]  Nein [ ]  |
| Ballönercamp:  | Ja [ ]  Nein [ ]  | Team Größe incl. Pilot: |       |

**Der Pilot erklärt:**

* dass sein Pilotenschein zum Zeitpunkt des Wettbewerbes gültig und der Ballon ordnungsgemäß zugelassen und versichert ist.
* dass er auf eigene Gefahr an der Veranstaltung teilnimmt und auf Haftung gegenüber den Organisatoren der 50. Montgolfiade, dem Freiballonsportverein Münster und Münsterland e.V. oder Sponsoren, gleichgültig aus welchem Rechtsgrund, verzichtet. Dieser Verzicht gilt nicht, soweit Ersatzansprüche durch Versicherungen gedeckt sind. Entstehende Kosten für Teilnehmer, die nicht durch das Leistungsangebot des Veranstalters getragen werden, übernimmt der Pilot selbst.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Unterschrift Pilot:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail an: lucas.westkamp@gmail.com

Anmeldung per Post bitte an: Lucas Westkamp, Kettelerstraße 56, 48147 Münster