



## Gesuch Betrieb einer Fallschirmsprungschule

02-05d

Gültig ab: Mai 2000

Genehmigt durch den Vorstand von Swiss Skydive

Seite 1 von 5

### 01. Gesuchsteller

Name der Organisation: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechtsform:  Verein  GmbH  AG  \_\_\_\_\_ Eintrag im HR:  ja  nein

Name der Schule: \_\_\_\_\_

AeCS Sektion: \_\_\_\_\_

### 02. Organisation der Schule

#### Präsident/Obmann

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Schulleiter

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Lizenz Nr: \_\_\_\_\_

#### Chefsprunglehrer

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Lizenz Nr: \_\_\_\_\_

### Sprunglehrer

Name/Vorname

Lizenz Nr.

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

### Materialchef

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Fallschirmwart-/Fallschirmpacker-Lizenz Nr: \_\_\_\_\_

### 03. Tätigkeitsbereiche

- Konventionelle Ausbildung mit Reissleine  ja  nein
- Erstabsprünge mit Reissleine  ja  nein
- AFF-Ausbildung  ja  nein
- AFF-Erstabsprünge  ja  nein
- Tandemabsprünge  ja  nein
- Weitere Tätigkeiten \_\_\_\_\_

### 04. Schulungsplatz/Landezone

Basis (Schulungsplatz): \_\_\_\_\_

Einschränkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Der unterzeichnende Flugplatzhalter gestattet dem oben genannten Gesuchsteller die Benützung des Flugplatzes als Basis (Schulungsplatz):

Name/Firma: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Anhang:  ja  nein

Die unterzeichnenden Fallschirmexperten bestätigen, dass der Basis-Schulungsplatz über eine geeignete Landezone, Ausweichlandezone und eine Windmessung verfügt.

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## 05. Infrastruktur

Unterrichtsraum:

Fassungsvermögen: \_\_\_\_\_ Personen

Hilfsmittel:  Wandtafel  Hellraumprojektor  TV/Video  \_\_\_\_\_

Falteplätze

Windsack

Beobachtungsgeräte: Anzahl: \_\_\_\_\_

Hängergurtzeug

Abgangstrainingsgerät

Drehscheibe/Creeper (für Drehungen)

Lande-T/Landekreuz

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die unterzeichnenden Fallschirmexperten bestätigen, dass der Gesuchsteller über eine Infrastruktur verfügt, die den Ansprüchen an eine qualitativ hoch stehende Ausbildung genügt.

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## 06. Material

Konventionelle Ausbildung \_\_\_\_\_

Erstabsprünge \_\_\_\_\_

AFF-Ausbildung \_\_\_\_\_

Tandem \_\_\_\_\_

Schülerfunk \_\_\_\_\_

Harthelme/Lederkappen \_\_\_\_\_

**Materiallagerung: Wo und wie wird das Material gelagert?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 07. Sprungdienstorganisation

- Notfallorganisation (Spital, Ambulanz, Rega usw.) definiert?  ja  nein
- Notfallnummern gut sichtbar und zugänglich?  ja  nein
- Abgabe von Flugscheinen vorgesehen?  ja  nein
- Erste Hilfe-Kasten vorhanden?  ja  nein
- Betriebsreglement vorhanden?  ja  nein
  - Wenn nein, warum nicht?

---

---

---

Die unterzeichnenden Fallschirmexperten bestätigen, dass die Sprungdienstorganisation den Sicherheitsansprüchen von Swiss Skydive/des AeCS genügt und einen kontrollierten, geregelten Sprungbetrieb ermöglicht.

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## 08. Absetzflugzeug(e)

Flugzeugtyp	Halter	Immatrikulation
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Die unterzeichnenden Fallschirmexperten bestätigen, dass das/die Absetzflugzeug/e den Sicherheitsansprüchen von Swiss Skydive/des AeCS genügt/genügen.

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## 09. Versicherungen

- Haftpflichtversicherung für die Schule

Höhe der versicherten Schadenssumme: CHF \_\_\_\_\_

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherte Risiken: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Schirmlhaftpflichtversicherung für die Schulschirme

Höhe der vers. Schadenssumme/Schirm: CHF \_\_\_\_\_

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherte Risiken: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Rechtsschutzversicherung

Versicherungsgesellschaft \_\_\_\_\_

Versicherte Risiken: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Passagier-Haftpflichtversicherung für Tandempassagiere

Höhe der versicherten Schadenssumme: CHF \_\_\_\_\_

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherte Risiken: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bestätigung durch die unterzeichnenden Fallschirmexperten.

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## 10. Erklärung

Der Gesuchsteller anerkennt und befolgt die Weisungen zum Betrieb einer Fallschirmsprungschule von Swiss Skydive/des AeCS und verpflichtet sich, nach den ergänzenden Weisungen/Richtlinien von Swiss Skydive/des AeCS zu arbeiten.

Ort/Datum:

Stempel/Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_