|  |  |
| --- | --- |
| Datum der Fahrt | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zeit \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Startort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Immatrikulation | 🞏 HB-XXX 🞏 HB-XXX 🞏 HB-XXX 🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Luftfrachtführer | 🞏 BALLONTEAMNAME (Halter) 🞏 Veranstalter der Luftfahrtveranstaltung (Ballonmeeting) |
| Entgelt | 🞏 CHF / EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pro Fahrt 🞏 individuell vereinbart 🞏 durch / 🞏 an einen Dritten verrechnet 🞏 unentgeltliche Fahrt |
| Art der Fahrt | 🞏 private Fahrt mit eingeschränkter Versicherungsdeckung (🡪D, E) 🞏 gewerbliche Fahrt 🞏 Ausbildungs-/Trainingsfahrt |

Hiermit bestätige ich als Passagier gegenüber BALLONTEAMNAME,

* dass ich das **Faltblatt «Passagiereinweisung»** und eine **Einweisung** in den Ablauf der Ballonfahrt erhalten und gelesen habe, und dass ich mit allen darin (und oben) aufgeführten Bedingungen, insbesondere den **Versicherungsbestimmungen**, den **Beförderungsbestimmungen**, einer allfälligen **Haftungsfreistellung**, der **Rechtswahl** und **Gerichtsstandsvereinbarung** ausdrücklich einverstanden bin; und
* den Piloten über allfällige **gesundheitliche Einschränkungen** umfassend aufgeklärt habe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vorname Name** | **Bemerkungen, gesundheitliche Einschränkungen** | **Unterschrift** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |