



## Einschreibformular für das Fallschirmspringen auf Texel 2012

Die/der Unterzeichnende möchte an einem der folgenden Wochenkurse teilnehmen :

- Static-Line Rundkappen-Kurs : \_\_\_\_\_
- Static-Line Square-Kurs : \_\_\_\_\_
- Total Jump Experience : \_\_\_\_\_
- Accelerated Free Fall (AFF) Kurs : \_\_\_\_\_

<b>Name</b> : _____ <b>Vorname</b> : _____ <b>Straße</b> : _____ <b>PLZ/Wohnort</b> : _____ <b>Telefon privat</b> : _____ <b>Geburtsort</b> : _____ <b>Beruf</b> : _____	<b>(Bitte in Blockschrift ausfüllen)</b>  <b>Nationalität:</b> _____  <b>dienstl.:</b> _____ <b>Fax:</b> _____ <b>Geburtsdatum:</b> _____ <b>Land d. ständ.Aufenthalts:</b> _____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Daten der gewünschten Teilnahmekurse (siehe Rückseite) in folgender Reihenfolge:

- |                      |            |       |
|----------------------|------------|-------|
| 1.) Woche von: _____ | bis: _____ | _____ |
| 2.) Woche von: _____ | bis: _____ | _____ |
| 3.) Woche von: _____ | bis: _____ | _____ |

Die/der Unterzeichnende erklärt sich mit den Regeln des Paracentrums aus dem Informationskatalog einverstanden. Er leistet einen Anzahlungsbetrag von: 128,- € als Eurocheck, Verrechnungsscheck, Überweisung oder als Postanweisung (bitte bei Überweisung eine Kopie des Überweisungsbelegs beilegen). Weiterhin übersendet er eine medizinische Tauglichkeits-Bescheinigung und vier Passbilder (3x4cm) fristgerecht.

**Der Teilnehmer trägt Sorge dafür, dass er alle Unterlagen, die zur Vollständigkeit seiner Anmeldung gehören, rechtzeitig (14 Tage) vor Kursbeginn an unsere Anschrift in Deutschland (Michelstadt) sendet. Ausnahmen müssen bei uns telefonisch angefragt werden.** Alle Kosten, die bei Verstoß dieser Bestimmungen entstehen, gehen zu Lasten des Teilnehmers.

### Unterkünfte:

Weiterhin möchte die/der Unterzeichnende folgende Unterkunft im Hotel-De Kievit reservieren:

- **Schlafsaal\* 8-12 Personen mit WC u. Dusche inkl. Halbpension:** \_\_\_\_\_
- **Doppelzimmer mit WC u. Dusche inkl. Halbpension** : \_\_\_\_\_
- **Gem. Absprache:** \_\_\_\_\_

\* Schlafsack mitbringen oder Anmietung von Lackenpacketen für 5€

### Weitere Unterkunftsmöglichkeiten auf Anfrage.

Mehr Informationen über diese Unterbringungsmöglichkeiten finden Sie im Informationsmaterial..

Bitte aus Buchungsgründen erst Rücksprache mit uns halten. Wenn möglich, reservieren Sie rechtzeitig. Hier ist ein sehr hohes Interesse aller Teilnehmer vorhanden.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern oder des Vormunds)

### Ausrüstung:

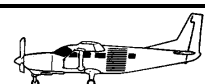
Für die Dauer des Kurses besteht die Pflicht zum Gebrauch von hohen Schuhen (gelenkschützend und ohne offene Hakenösen). Helm u. Overall sind ebenfalls Pflicht. Diese Artikel können kostenlos ausgeliehen werden.

**Ich benötige:** **Helm** : \_\_\_\_\_  
**Overall in der Größe** : \_\_\_\_\_

Sie können die Anzahlungssumme auf unser Konto bei der **Volksbank Michelstadt , BLZ 508 635 13, Kto: 200409316** überweisen. Der Termin für die Restzahlung wird Ihnen von uns mit der schriftlichen Kursbestätigung/Rechnung mitgeteilt.

**Für unsere Statistik:** Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden ?

Werbung in: Y-Magazin: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_ JS \_\_\_\_\_  
 Die Bundeswehr: \_\_\_\_\_ Loyal : \_\_\_\_\_ Andere Möglichkeiten: \_\_\_\_\_  
 BW-Sportmagazin: \_\_\_\_\_





---

## Gesundheitliche Voraussetzungen für einen Fallschirmspringer gem. Art. 6 der Fallschirmspringerverordnung

- 1.) Freisein von jeder körperlichen Krankheit, von jedem Gebrechen oder jeder Abweichung, die plötzlich dazu führen kann, einen Fallschirmsprung nicht so, wie es Ihre Sicherheit erfordert, auszuführen.  
Schwangerschaft führt zu einer zeitweisen Untauglichkeit, genauso wie schwache Stellen in der Bauchwand.
- 2.) Uneingeschränkte Funktion der vier Gliedmaßen. Dabei ist besonders auf Fuß- und Kniegelenke zu achten.
- 3.) Normale Funktion von Herz, Lunge, Nieren und Nerven.
- 4.) Der Teilnehmer muss normal gesprochene Wörter, wenn er in einem Abstand von 2-3 m mit dem Rücken zum untersuchenden Arzt steht, gut verstehen. Die Eustachische Röhre darf keine Störungen aufweisen. Bei Störungen des Vestibülapparates, ist Untauglichkeit zu bescheinigen.
- 5.) Das Gebiss muss in gutem Zustand sein (Prothesen sind vor dem Springen herauszunehmen).

### Wichtig:

Aus materialtechnischen Gründen sowie aus Sicherheitsgründen, darf das Körpergewicht des Teilnehmers nicht mehr als 100 kg betragen. Erfüllt der Teilnehmer diese Anforderung nicht, so sollte er mit uns telefonisch Kontakt aufnehmen, um sich beraten zu lassen.

## Ärztliche Bescheinigung

Diese Bescheinigung bitte so schnell wie möglich , nachdem Sie untersucht worden sind, ausgefüllt senden an : Paracentrum Texel Deutschland z.Hd. Herrn List , Wilhelm-Leuschner-Str.9 in 64720 Michelstadt .

Die Untersuchung ist durch einen Hausarzt oder Truppenarzt durchzuführen.

**Der unterzeichnende Arzt bestätigt** \_\_\_\_\_  
(Name)

am: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2012  
Tag / Monat / Jahr

Herrn/Frau \_\_\_\_\_  
Name Vorname

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

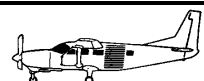
Wohnhaft in: \_\_\_\_\_  
Straße PLZ/Wohnort

untersucht zu haben.

Teilnahme an der Kurswoche Nr.: \_\_\_\_\_

Laut Bedingungen des Bundesamt für Luftfahrt/Luftverkehr der Niederlande ist die untersuchte Person  
**tauglich / nicht tauglich zum Fallschirmspringen.**

\_\_\_\_\_  
Ort Datum (Unterschrift/Stempel)





## **Kurswochen 2012:**

Die hier aufgeführten Kurstermine gelten für das Jahr 2012. Beachten Sie, dass ca. 2 Wochen vor Kursbeginn Ihre Unterlagen bei uns eingegangen sein sollen. Nur so können wir sicherstellen, dass alle erforderlichen Papiere für Sie bereitgestellt sind. Beginn der Kurse / des Einschreibens ist jeden Sonntag zwischen 16:00 und 17:00 Uhr.

**Wir empfehlen, bereits nach der Terminfestlegung, telefonisch Reservierungen für die jeweiligen Kurswochen bei uns vorzunehmen:**

**Tel.: 06066/920210; Fax:06066/920211; Mobil: 0171/4762119; e-mail : [info@paracentrumtexel.de](mailto:info@paracentrumtexel.de)**

*Auf diese Weise können wir Sie informieren, ob die Kurse bereits ausgebucht sind, was in den Monaten Juli/August sehr schnell möglich ist. AFF Kurse fangen jeweils montags an (Einschreiben für AFF- Kurse auch am Sonntag )*

Woche Nr.	Von	Monat	Bis	Monat	Kursart*	Ankreuzen	Unterschrift
17	22.	April	27.	April			
18	29.	April	04.	Mai			
19	06.	Mai	11.	Mai			
20	13.	Mai	18.	Mai			
21	20.	Mai	25.	Mai			
22	27.	Mai	01.	Juni			
23	03.	Juni	18.	Juni			
24	10.	Juni	15.	Juni			
25	17.	Juni	22.	Juni	Dt. TJE, Sq		
26	24.	Juni	29.	Juni			
27	01.	Juli	06.	Juli	Dt Ru		
28	08.	Juli	13.	Juli			
29	15.	Juli	20.	Juli	DT. TJE, Sq		
30	22.	Juli	27.	Juli			
31	29.	Juli	03.	August			
32	05.	August	10.	August			
33	12.	August	15.	August	Dt Ru		
34	19.	August	24.	August	Dt THE Sp		
35	26.	August	31.	August			
36	02.	September	07.	September			
37	09.	September	14.	September			

- \* Dt. = Deutschsprachige Kurse
- \* TJE = Total Jump Experience
- \* Ru = Static-Line-Rundkappenkurse
- \* Sq = Static-Line Square

**AFF- Kurse in den Wochen 22 April -14.September 2012**  
**Tandemsprünge finden jede Woche in deutscher Sprache statt.**

Sollten Sie einer Gruppe von fünf Personen für eine Kursart sein, nehmen Sie bitte mit uns Kontakt auf. Es besteht die Möglichkeit auch in den Wochen, in denen gem. dieser Liste der gewünschte Kurs nicht angeboten wird, dennoch einen Kurs für Sie durchzuführen.

### **Schriftwechsel / Anmeldung / Buchung bei:**

**Paracentrum Texel Deutschland**

**z.Hd. Leitender Repräsentant Ralf List**

**Wilhem-Leuschner-Str.9 64720 Michelstadt**

**Tel.: 06066/920210; Fax.: 06066/920211; Mobil: 0171/4762119**

**e-mail: [info@paracentrumtexel.de](mailto:info@paracentrumtexel.de); Internet: <http://www.paracentrumtexel.de>**

