

# Fallschirmjägerkameradschaft Kaiserslautern e.V.



## ANMELDEFORMULAR / registration form

( Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen und an die unten genannte Adresse zurücksenden )  
( Please write in capitals and return to address below )

Hiermit melde ich mich

- für die holländische Fallschirmsprunglizenz /for the dutch parachute jump license  
 für das tschechische Fallschirmsprungabzeichen /for the czech parachutist badge

vom/from \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.2010 bis/to \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.2010

verbindlich an.

Name / name: ..... Vorname / first name: .....

Anschrift / address: .....  
(Straße, PLZ, Ort) (street, Zip-code, city, country)

Telefon / telephone: ..... Mobil / mobile: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum / date of birth: .....

Geburtsort / place of birth: ..... Land / country: .....

Blutgruppe / bloodgroup: .....  
(wenn bekannt) (if known)

Dienstgrad / military rank: ..... PK / personal number: .....  
(wenn vorhanden) (if available)

Einheit / unit: .....

Haben Sie schon mal an einem unserer Kurse teilgenommen? Wenn ja, wann: .....

Anzahl der bis jetzt getätigten Absprünge / Done jumps in total: .....

Letzter Absprung wurde getätigt am/ Last jump was in date: .....

Letzte Fallschirmspringer-Tauglichkeitsuntersuchung am: .....  
Last Date of last physical, medical parachute examination by officials:

---

### Kontakt

**Geschäftsstelle FschJg Kameradschaft Kaiserslautern e.V.**  
z.Hd Günther Kiefer, Danzigerstrasse 44f, 67659 Kaiserslautern,  
Konto Nr.106 344 Kreissparkasse Kaiserslautern Bankleitzahl: 540 502 20  
IBAN: DE16 5405 0220 0000 1063 44 Bankcode (BIC): MALA DE 51 KLK

Bezahlung auf unten genanntes Konto erfolgte am: .....  
(payment on account below on date)

Die Anmeldegebühr in Höhe von €45.- (Anzahlung wird mit dem Gesamtkurspreis verrechnet) habe ich an Fallschirmjägerkameradschaft Kaiserslautern e.V. auf das Konto: 106 344 BLZ: 540 502 20 bei Kreissparkasse Kaiserslautern, unter Angabe des Verwendungszwecks „Fallschirmkurs am .....“ überwiesen.  
Die Restsumme wird am Beginn der Ausbildung in bar fällig.

I have transferred the registration fee of €45.- (advance will be reckoned with all round price) to the FJK's account with number:

Account: 106 344 bank code number: 540 502 20 at Kreissparkasse Kaiserslautern, specification: "Parachute training course at date ....."

The rest of costs will come to maturity in cash at beginning of parachute training.

Die Fallschirmjägerkameradschaft Kaiserslautern e.V. reserviert nach Erhalt dieser Anmeldung und des Unkostenbeitrages einen Lehrgangplatz sowie eine Unterkunft für den Teilnehmer. Eine Rückerstattung der Anzahlung im Falle des selbstverschuldeten Fernbleibens ist ausgeschlossen.

After receiving of this application form and registration fee the FJK will book a training place and accommodation for the participant. Refunding of registration fee in case of absence is not possible.

Fallschirmabsprünge, die aus witterungsabhängigen- oder anderen zwingenden Gründen (z.B. im Flugbetrieb begründet) nicht abgeleistet werden können, werden ebenfalls nicht zurückerstattet, sondern vom Veranstalter gutgeschrieben und können zu einem späteren Zeitpunkt, jedoch längstens innerhalb von sechs Monaten beansprucht werden.

Parachute jumps, which could not be fulfilled in case of bad weather or other reasons (for example caused in air traffic), would even not be restituted but can be engrossed at an effective date within six month.

Den Anweisungen der Ausbilder und Hilfsausbilder des Sprungausbildungsbetriebes ist unbedingt Folge zu leisten. Bei sicherheitsgefährdendem Zuwiderhandeln kann der Teilnehmer vom Sprungbetrieb ausgeschlossen werden. In diesem Falle ist eine Rückerstattung der Kursgebühr ebenfalls nicht möglich.

The directives of the instructors and trainers of the parachute training must be followed. The participant can be debarred from parachute training in case of risky counteracting. In this case refunding of registration fee is not possible, too.

Bestandteil der Kursteilnahme ist eine Mitgliedschaft in der FJK für ein Jahr. Mit erfolgter Teilnahme am Fallschirmsprungkurs beginnt die Mitgliedschaft in der FJK für die Dauer von 365 Tagen ab Datum des Kursendes. Sie ist begrenzt auf ein Jahr und kann nur ein Mal erworben werden.

Part of the participation in a parachute jump training is a membership in the association for one year. The membership in FJK begins with ended participation in the parachute jump training for long as 365 days from date of course ending. The membership is limited for one year and can only be awarded once.

Ab Beginn der Mitgliedschaft erhält der Kursteilnehmer ein Jahr lang kostenlose Infos über Sprung-, Schieß- und Sportveranstaltungen im In- und Ausland, sowie über die laufenden Vorhaben, Entwicklungen und Neuigkeiten innerhalb der „Fallschirmjägerkameradschaft Kaiserslautern“.

From the beginning of the membership the participant gets news about the events of the "Fallschirmjägerkameradschaft Kaiserslautern", and everything dealing with the association for one year.

Anmeldung und Anzahlungen 4 Wochen vor dem Termin, da wir sonst kein Ausbildungsplatz und Unterkunft garantieren können.  
Application and advance at least 4 weeks before the training begins or else we could not guarantee a training side and accommodation.

Die An- und Abreise, sowie die Ausbildung und das Springen, erfolgt ausschließlich auf eigene Gefahr. Eine Haftung der Fallschirmjägerkameradschaft Kaiserslautern e.V. oder einzelner Mitglieder derselben ist ausgeschlossen, ausgenommen Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit.

The arrival and departure to parachute training, the training and jumping itself, is at one's own risk. There is no liability of the Fallschirmjägerkameradschaft Kaiserslautern e.V. or one of its members or instructors, except careless.

---

Ort (place)

Datum(date)

Unterschrift (signature)

**Anmeldung bis spätestens 4 Wochen vorher an:**

**Send registration latest 4 weeks before event to:**

Günther Kiefer, Danzigerstrasse 44f, D-67659 Kaiserslautern, Germany

Phone: +49 (0) 174- 404 9474

<http://www.fjk-kl.de>

Email: <mailto:info@fjk-kl.de>

**by money transfer:**

Account No 106 344

Kreissparkasse Kaiserslautern Bankaccount: 540 502 20

IBAN: DE16 5405 0220 0000 1063 44

Bankcode (BIC): MALA DE 51 KLK

# Tauglichkeitsattest für Fallschirmspringer

(Gültigkeitsdauer –2-Jahre)

Hinweis für den untersuchenden Arzt:

Auf Empfehlung des Deutschen Fallschirmsportverbandes sollten folgende Untersuchungen durchgeführt werden: Allgemeinzustand. Herz- und Kreislauf (Blutdruck, Puls, Rhythmus, Auskultation, Perkussion, Kreislauffunktion, Schellong-Test), Atmungsorgane (Auskultation und Perkussion der Lunge, Lungenfunktionsüberprüfung, Tiffeneau), Augen- und Sehschärfe (Inspektion des äußeren Auges, grobe Gesichtsfeldprüfung, Sehschärfeproofung an der Lesetafel, korrigierte Sehschärfe mind. 0,5), Hals, Nasen, Ohren (Äußeres Ohr, Mittelohr, Nasennebenhöhlen, Trommelfelle, Durchgängigkeit der Tuben, Labyrinth, Gleichgewicht, Gehörprüfung anhand der Umgangssprache), Bewegungsapparat (Gliedermaßen und Gelenke, Wirbelsäule und Rumpfmuskulatur – Überprüfung auf Beweglichkeit, Kraft und Stabilität), Nervensystem und Psyche (Reflexstatus, psychischer Gesamteindruck, Nervensystem)

Herr/Frau \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

wurde am \_\_\_\_\_ Erstuntersuchung\* / Nachuntersuchung\* (**Nichtzutreffendes bitte streichen\***) zur Feststellung der Tauglichkeit als Fallschirmspringer untersucht.

Nächste Untersuchung spätestens am: \_\_\_\_\_

Ergebnis der Untersuchung:

Tauglich

Nichttauglich

Sehhilfe: Während des Springens ist eine Sehhilfe zu tragen  ja  nein

ggf. weitere Bemerkungen des Arztes:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arztes

(Attest für den Bewerber)