ANTRAGSFORMULAR FÜR GFF-VERSICHERUNGEN

Es betreut Sie: Parawing Versicherungsservice, Katzenbachstr. 65, D-70563 Stuttgart, www.parawing.de

Diesen Antrag (2 Seiten) bitte per **E-Mail:** info@parawing.de oder per Fax +49 (0) 711-73 54 379 oder an unsere Adresse senden. Fragen beantworten wir telefonisch unter: +49 (0) 7031-23 30 07 von 9 – 12 Uhr oder per E-Mail: info@parawing.de.

Vermittlungsbüro für GFF-Versicherungen Parawing Versicherungsservice Katzenbachstraße 65

D-70563 Stuttgart



Ich beantrage eine Aufnahme in den unten ausgewählten Tarifen und ohne Mehrkosten die Mitgliedschaft in der Gemeinschaft zur Förderung der Flugsportler (GFF).

Die Verwaltung und Beitragsabwicklung hat GFF und der Versicherer an die Versicherungsagentur Thomas Schaub, Tannenweg 2, D-63937 Weilbach übertragen. Von dort erhalte ich meinen Versicherungsnachweis und die Rechnung.

Leistungsträger der Versicherungen sind die:

HanseMerkur Reiseversicherungs-AG, Siegfried-Wedells-Platz 1, 20354 Hamburg für die Auslandsreisekrankenversicherung.

EuroAviation Versicherungs-AG, Hochallee 80, 20149 Hamburg für alle übrigen Versicherungssparten.

Hier Ihre persönlichen Daten eintragen:

☐ Ich bin oder war bereits GFF versichert und melde nur folgende		Der fällige Beitrag (im ersten Jahr nur anteilig bis zum 31.12.)		
Änderungen an.		□ kann sofort von folgendem Konto per SEPA-Mandat eingezogen werden: Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79GFF00000035601. Mandatsreferenz: die im Bestätigungsschreiben aufgeführte Versicherungsnummer SEPA-Lastschrift-Mandat: Ich ermächtige die GFF- Verwaltungsstelle Thomas Schaub, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese, auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstatung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut vor Beginn der Versi-		
Meine Mitgliedsnummer lautet:				
Name	Vorname	cherung anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.		
Straße/Nr.	Geburtsdatum	Bank	BIC	
Suabe/M.	Geourisuatum	DATIK	DIC	
Land/PLZ	Ort	ĪBAN		
Telefon	E-Mail:	Kontoinhaber	Unterschrift des Kontoinhabers	
		\square wird nach Erhalt der Rechnung überwiesen		
Lizenznummer	Luftsportart	Wird ein sofortiger Beginn beantragt und ein SEPA-Mandat erteilt, gilt der Schutz sofort ab Eingar eines vollständigen und unterschrieben Antrages (auch per Fax oder E-Mail), ansonsten zum Tag de gewünschten Beginns – auch bei noch nicht erfolgter Abbuchung! Bei Überweisungen beginnt der Schutz erst ab Gutschrift des Beitrages auf unser Konto:		
Derzeitiger Beruf	Vereinsmitgliedschaft besteht z. Zt. im	IBAN: DE35 7966 5540 0000 0135 87, BIC: GENODEF1EAU		

Die GFF-CARD ist der Versicherungsnachweis für die gesetzlich vorgeschriebene Halterhaftpflichtversicherung und bei doppelsitzigen Aktivitäten als CSL-Deckung auch für Ansprüche des Passagieres*

- Deckungssummen für Personen- und Sachschäden ohne Selbstbeteiligung, weltweit:	3.000.000,- €
- *) in der CSL-Deckung für Ansprüche von Passagieren jedoch ohne USA und Kanada, beschränkt auf:	1.500.000,- €
– *) Schäden am Obhutsgepäck und Sachen, die der Passagier an sich trägt bei € 150,– Selbstbeteiligung:	3.500,- €
– für reine Vermögensschäden	15.000,- €
– im Fallschirmsport sind Schäden am Absetzflugzeug ab Beförderungsbeginn umfangreich abgesichert	
- Bergungskosten für nichtgewerbsmäßige Fallschirmsprünge und sonstigen Flugaktivitäten für Gerät und	
Person bei € 100,– Selbstbeteiligung:	5.000,- €

GFF-Unfallschutz	Gruppe 1	Gruppe 2	Gruppe 3	
Unfalltod	7.500,– €	7.500,– €	7.500,– €	
Invalidität mit Verdoppelung der				
Grundsumme ab 80%	35.000,- €	70.000,- €	100.000,- €	
Vollinvalidität	70.000,- €	140.000,- €	200.000,- €	
Rückholkosten im In- und Ausland	3.000,- €	3.000,- €	3.000,- €	
Kurbeihilfe	3.000,- €	3.000,- €	3.000,- €	
Kosmetische Operationen	7.500,- €	7.500,- €	7.500,- €	

Auslandsreisekrankenversicherung für 56 private Reisetage oder 10 Geschäftsreisetage inklusive Bergungskosten und – bei Erstattung von Krankenhauskosten durch einen anderen Versicherer – € 50,– Krankenhaustagegeld.



GFF-Kaskoschutz:

Versicherbar sind Fallschirme, Gleitschirme und Hängegleiter mit oder ohne Motor und Gestell (Trikes), sowie gewichtskraftgesteuerte Ultraleichtflugzeuge. Versicherungsschutz besteht weltweit, bei der Benutzung aber auch bei der Lagerung und dem Transport. Die Selbstbeteiligung im Schadenfall beträgt 30% der Reparaturkosten oder des Zeitwertes, mindestens 300,− €. Versichert sind Beschädigungen und Verluste aller Art.

Hier den jeweiligen weltweit gültigen Versicherungsschutz wählen (entsprechend ankreuzen und ausfüllen)

Name		Vorname			Telefon für Rückfragen		
GFF-Halterhaftpfli	chtschutz (GFF-Card)	und CSL-Deckung	(Passagierhaf	tpflichtschutz)			
Ich beantrage Haftpflich		einsitzig	doppelsitzig	·	utz für Fallschirm	packer	40,- €
☐ Gleitschirm ☐ Fallschirm] Hängegleiter	□ 45,-€		☐ Haftpflichtschutz für Ausbilder		50,- €	
	UL-Segelflugzeug 🗆 Moto	☐ 66,- € orschirm	520,-€				
☐ MS-Trike/Trike ☐] 120 kg 3-Achser ☐ Fußs	tart-UL ☐ 100,- €	· ·	Name, Vorname	Lizenznummer	Luftspo	ortart
☐ Dreiachser-UL ☐	Gyrokopter	orsegler □ 180,- €	580,-€		schutz Todesfall/l	1. 1	87,- €
☐ auf das Bauteil mit de ☐ personenbezogen (auc ☐ bezogen auf: ☐ den	h für Österreicher möglich, siehe Zusat		Kennungvorhanden)	je 20.000,- € weltw	eit für den Sitzplatz eine Bedienung des Luftfahrze	es Sprung-/Flugschi	
T 11	Verknummer			Toward Westernamen	- d Wi-b		
☐ Mein Hauptwohnsitz is	st in Österreich und ich fliege	/springe rein privat.		Typ und Werknummer (ouch kennzeienen		
☐ Mein Hauptwohnsitz is Für den Bereich der Halterhaf nur einmal berechnet! Aufgru ☐ Fallschirme ☐ G	st in Österreich und ich fliege tung wird mir der fällige Beitrag auch a nd nationaler Vorschriften bitte ich im leitschirme	als Halter von mehreren nicht mo Versicherungsnachweis um eine Er	Auflistung meiner:	alternativ: Name des Fl			
☐ Mein Hauptwohnsitz is Für den Bereich der Halterhaf nur einmal berechnet! Aufgru ☐ Fallschirme ☐ G	st in Österreich und ich fliege tung wird mir der fällige Beitrag auch a nd nationaler Vorschriften bitte ich im	als Halter von mehreren nicht mo Versicherungsnachweis um eine	otorisierten Geräten Auflistung meiner: Typ und Nummer			Aussteller d	er Lizenz
☐ Mein Hauptwohnsitz is Für den Bereich der Halterhaf nur einmal berechnet! Aufgru ☐ Fallschirme ☐ G	st in Österreich und ich fliege tung wird mir der fällige Beitrag auch a dn ationaler Vorschriften bitte ich im leitschirme Hängegleit d Nummer Typ und Nummer	als Halter von mehreren nicht mo Versicherungsnachweis um eine Er	Auflistung meiner: Typ und Nummer	alternativ: Name des Fl	uggastbeförderers		er Lizenz
☐ Mein Hauptwohnsitz is Für den Bereich der Halterhaf nur einmal berechnet! Aufgru ☐ Fallschirme ☐ G Typ und Nummer Typ un	st in Österreich und ich fliege tung wird mir der fällige Beitrag auch a nd nationaler Vorschriften bitte ich im leitschirme	als Halter von mehreren nicht mo Versicherungsnachweis um eine Er	Auflistung meiner: Typ und Nummer GFF-Kasko Gleitschirm	alternativ: Name des Flucienznummer (inkl. Verlust u Fallschirm	uggastbeförderers nd Beschädigu □ Fußstart-UL		
☐ Mein Hauptwohnsitz is Für den Bereich der Halterhaf nur einmal berechnet! Aufgru ☐ Fallschirme ☐ G Typ und Nummer Typ und	st in Österreich und ich fliege tung wird mir der fällige Beitrag auch a nd nationaler Vorschriften bitte ich im leitschirme	als Halter von mehreren nicht mo Versicherungsnachweis um eine Er	Auflistung meiner: Typ und Nummer GFF-Kasko	alternativ: Name des Fluitenznummer (inkl. Verlust u	uggastbeförderers nd Beschädigu	ung) für:	
☐ Mein Hauptwohnsitz is Für den Bereich der Halterhaf nur einmal berechnet! Aufgru ☐ Fallschirme ☐ G Typ und Nummer Typ un GFF-Unfallversiche (Leistungen siehe oben u	st in Österreich und ich fliege tung wird mir der fällige Beitrag auch a nd nationaler Vorschriften bitte ich im leitschirme	als Halter von mehreren nicht mo Versicherungsnachweis um eine er Typ und Nummer	Auflistung meiner: Typ und Nummer GFF-Kasko Gleitschirm	alternativ: Name des Flucienznummer (inkl. Verlust u Fallschirm	uggastbeförderers nd Beschädigu right Fußstart-UL Motorschirm	ung) für:	flugzeug
☐ Mein Hauptwohnsitz i: Für den Bereich der Halterhaf nur einmal berechnet! Aufgru ☐ Fallschirme ☐ G Typ und Nummer Typ un GFF-Unfallversicher (Leistungen siehe oben u	st in Österreich und ich fliege tung wird mir der fällige Beitrag auch a dn ationaler Vorschriften bitte ich im leitschirme Hängegleit d Nummer Typ und Nummer rung: nd Internet) Gruppe 2	als Halter von mehreren nicht me Versicherungsnachweis um eine er Typ und Nummer Gruppe 3	Auflistung meiner: Typ und Nummer GFF-Kasko Gleitschirm MS-Trike	alternativ: Name des Fluitenznummer (inkl. Verlust u Fallschirm Trike	uggastbeförderers nd Beschädigu right Fußstart-UL Motorschirm	ung) für: UL-Segeli Preis bei heutige	flugzeug
☐ Mein Hauptwohnsitz is Für den Bereich der Halterhaf nur einmal berechnet! Aufgru ☐ Fallschirme ☐ G Typ und Nummer Typ und GFF-Unfallversichet! (Leistungen siehe oben u Gruppe 1 Tarif A ☐ 85,- €	st in Österreich und ich fliege tung wird mir der fällige Beitrag auch a nd nationaler Vorschriften bitte ich im leitschirme ☐ Hängegleit d Nummer Typ und Nummer rung: nd Internet) Gruppe 2 ☐ 160,- €	als Halter von mehreren nicht me Versicherungsnachweis um eine er Typ und Nummer Gruppe 3	Auflistung meiner: Typ und Nummer GFF-Kasko Gleitschirm MS-Trike	alternativ: Name des Fluitenznummer (inkl. Verlust u Fallschirm Trike	uggastbeförderers nd Beschädigu right Fußstart-UL Motorschirm	ung) für: UL-Segeli Preis bei heutige	flugzeug
☐ Mein Hauptwohnsitz is Für den Bereich der Halterhaf nur einmal berechnet! Aufgru ☐ Fallschirme ☐ G Typ und Nummer Typ un GFF-Unfallversichet (Leistungen siehe oben u Gruppe 1 Tarif A ☐ 85,- € Tarif AU ☐ 50,- € Tarif B Tarif A = inkl. Luftfahrtrisiko, Tar	st in Österreich und ich fliege tung wird mir der fällige Beitrag auch a nd nationaler Vorschriften bitte ich im leitschirme ☐ Hängegleit d Nummer Typ und Nummer rung: nd Internet) Gruppe 2 ☐ 160,- € ☐ 90,- €	als Halter von mehreren nicht me Versicherungsnachweis um eine er Typ und Nummer Gruppe 3 □ 300,- €	Auflistung meiner: Typ und Nummer GFF-Kasko Gleitschirm MS-Trike	alternativ: Name des Fluitenznummer (inkl. Verlust u Fallschirm Trike	uggastbeförderers nd Beschädigu right Fußstart-UL Motorschirm	ung) für: UL-Segeli Preis bei heutige	flugzeug
Mein Hauptwohnsitz is Für den Bereich der Halterhaf nur einmal berechnet! Aufgru	st in Österreich und ich fliege tung wird mir der fällige Beitrag auch a nd nationaler Vorschriften bitte ich im leitschirme	als Halter von mehreren nicht me Versicherungsnachweis um eine er Typ und Nummer Gruppe 3 □ 300,- €	Auflistung meiner: Typ und Nummer GFF-Kasko Gleitschirm MS-Trike Bauteil Mein Ausrüstu	alternativ: Name des Fluitenznummer (inkl. Verlust u Fallschirm Trike	nd Beschädigu □ Fußstart-UL □ Motorschirm nnmer	ung) für: UL-Segeli Preis bei heutige	flugzeug

Das entsprechende Angebot, die Versicherungsbeschreibungen, das Merkblatt zur Datenverarbeitung, sowie die Preise habe ich aus der beiliegenden Information, bzw. aus dem Internet unter: www.gff-card.com zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Mit der Speicherung meiner angegebenen Daten bin ich einverstanden. Änderungen in Bezug auf die Fluglizenz oder die Haltereigenschaft werde ich unverzüglich melden. Vertragsablauf ist der 31.12. des Beantragungsjahres. Der Versicherungsschutz und die Mitgliedschaft der GFF verlängert sich stillschweigend um jeweils ein weiteres Kalenderjahr, auch bei Aufgabe des Sportes, sofern nicht bis zum 30.09. schriftlich gekündigt wurde. Bei Lizenzverfall und Ausrüstungsverkauf bzw. Ausrüstungsentsorgung, Tod oder Wegzug aus dem Geschäftsgebiet erfolgt keine Beitragsrückerstattung im laufenden Versicherungsjahr. Bei Verkauf eines versicherten Luftfahrzeuges geht die Versicherung auf den Erwerber über – dessen Anschrift ist unverzüglich zu melden. Vom gesetzlichen Widerrufsrecht habe ich Kenntnis genommen. Danach gilt der Vertrag nur dann als abgeschlossen, wenn ich ihn nicht innerhalb einer Frist von 14 Tagen ab Unterzeichnung des Vertrages widerrufe. Der Widerruf ist nur wirksam, wenn er in Textform abgegeben wird. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung. Das Widerrufsrecht besteht nicht, wenn der Antragsteller Vollkaufmann ist, oder wenn sofortiger Versicherungsschutz gewährt werden soll.

Reginn der Versicherung			
	Beginn der Versicherung:	Ort/Datum	Unterschrift