

Flugplatz	Sprungleiter	Manifest	Pilot	Maschine	Kennung	Start / Landung
EDAG				AN2	D-FJJF	: Uhr
						: Uhr

1	Name	2	Name
	Höhe		Höhe
	Ticket		Ticket
3	Name	4	Name
	Höhe		Höhe
	Ticket		Ticket
5	Name	6	Name
	Höhe		Höhe
	Ticket		Ticket
7	Name	8	Name
	Höhe		Höhe
	Ticket		Ticket
9	Name	10	Name
	Höhe		Höhe
	Ticket		Ticket
11	Name	12	Name
	Höhe		Höhe
	Ticket		Ticket
Co	Name		
	Höhe		
	Ticket		

Abrechnung Vereinstandem / Vereinsvideo

4

Datum

Tandemsprung Vereinspassagier: EUR 223,00 von Pax
 Tandemvideo Vereinspassagier: EUR 100,00 von Pax

← Einnahmen

Vereinspassagier / Sprungbetrieb: EUR 85,00 an Tandempilot
 Tandemvideo Vereinspassagier: EUR 45,00 an Videomann

→ Ausgaben

!!! Alle Tandems am Sprungbetriebstag in diese Liste eintragen, egal ob Vereins- oder Privatpassagier !!!

Steve Szalkowski	SS	Rolf Kühnert	RK	Robin Hofmann	RH
Heiko Egerland	HeE	Thomas Marx	TM	Kevin Enders	KE

Initialen ↓ eintragen

Load	Pax Name	Verein?	Privat?	Video?	Tandem Video	Gutschein-Nr.	Einnahme EUR	Ausgaben EUR	Sign.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Load	Pax Name	Verein?	Privat?	Video?	Tandem Video	Gutschein-Nr.	Einnahme EUR	Ausgaben EUR	Sign.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Load	Pax Name	Verein?	Privat?	Video?	Tandem Video	Gutschein-Nr.	Einnahme EUR	Ausgaben EUR	Sign.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Load	Pax Name	Verein?	Privat?	Video?	Tandem Video	Gutschein-Nr.	Einnahme EUR	Ausgaben EUR	Sign.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Load	Pax Name	Verein?	Privat?	Video?	Tandem Video	Gutschein-Nr.	Einnahme EUR	Ausgaben EUR	Sign.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Load	Pax Name	Verein?	Privat?	Video?	Tandem Video	Gutschein-Nr.	Einnahme EUR	Ausgaben EUR	Sign.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Summe | Übertrag :

Sonstige Einnahmen/Ausgaben:

7

Datum

Einnahme ⇄	Von (Name)	Quittung (Verein)	EUR bar	EUR unbar	Sign. Manifest

Tagessumme :

Ausgaben ⇒	An (Name)	Quittung Empfang	EUR bar	EUR unbar	Sign. Manifest

Tagessumme :

TAGESABRECHNUNG

8

Sprunggelände: _____

Datum: _____

Einnahmen ⇐

Position		Einnahmen (EUR)	
		bar	unbar
Ticketverkauf	(Blatt 3)		
Tandemabrechnung	(Blatt 4)		
Übernachtung am Platz	(Blatt 5)		
Fördermitgliedschaft	(Blatt 6)		
Sonstige Einnahmen	(Blatt 7)		
Summe			

Belegnummer

Ausgaben ⇨

Position		Ausgaben (EUR)	
		bar	unbar
Tandemabrechnung Ausgaben	(Blatt 4)		
Sonstige Ausgaben	(Blatt 7)		
Summe			

Belegnummer

	Tagessumme bar unbar		
+	Anfangsbestand (Blatt 1)		
=	Kasse SOLL		

	Kasse IST	
-	Kasse SOLL	
=	Differenz	

	Kasse IST	
-	Entnahme (auf Girokonto)	
=	Endbestand (Blatt 1)	

Abgerechnet _____
 Name _____ Datum _____

 Unterschrift

Abrechnung erhalten _____
 Name _____ Datum _____

 Unterschrift

Ich beabsichtige, als Gastspringer am Fallschirmsprungbetrieb des Fallschirmsportvereins Rūwalders e.V. teilzunehmen. Ich erkläre:

1. nur im Rahmen der in meinem Besitz befindlichen gültigen Berechtigungen und Erlaubnisse und entsprechend meines Erfahrungsstandes an fallschirmsportlichen Aktivitäten teilzunehmen;
2. auf alle Ansprüche zu verzichten, die mir gegenüber dem FSV Rūwalders e.V. daraus entstehen könnten, dass ich oder die meiner Aufsichtspflicht unterstehenden Kinder bei der Teilnahme am Flug-, Sprung- und Bodenbetrieb Unfälle oder sonstige Nachteile erleiden. Dies gilt, gleichviel aus welchem Rechtsgrund Ansprüche gestellt werden können und erstreckt sich gleichzeitig auf solche natürlichen und juristischen Personen, die aus meinem Unfall sonst selbständig Ansprüche ableiten können;
3. Umfang und Höhe der abgeschlossenen Versicherungen zu kennen und zu wissen, dass ich mich auf eigene Kosten zusätzlich versichern kann, soweit eine Versicherung nicht oder nicht in der Höhe besteht, die ich für ausreichend halte;
4. Allen Anweisungen der verantwortlichen Personen des Fallschirmsportvereins Rūwalders e.V. sowie des Platzbetreibers nachzukommen.

Meine Fallschirmsprunglizenz sowie Nachweise aller gesetzlich vorgeschriebenen Versicherungen führe ich bei mir.

Name, Vorname	Adresse	PLZ	Ort	Land
Geburtstag	Telefon	Email		
Lizenznummer:		Versichert bei:		

Eine der folgenden Personen ist bei Unfall zu benachrichtigen:

Name, Vorname	Telefon (1)	Telefon (2)

Ich zahle meine Tickets / Übernachtung (zutreffendes ankreuzen):

- Bar am Manifest
- Unbar per Überweisung innerhalb von 5 Tagen nach Rechnungserhalt an o.g. Email-Adresse
- Unbar per hiermit genehmigter Lastschrift

Kontoinhaber

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift