

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte der Fliegergruppe Heubach e.V. als

aktives passives Schnupperkurs- Junior- Zweit- Mitglied

zum . . beitreten.

persönliche Daten:

Vorname:*

Nachname:*

Straße, Nr.:

PLZ:*

Ort:*

Telefon:*

Mobil:

E-Mail:*

Geb.-datum: *

 . .

ich bin

Schüler

Student

Freiwilligendienst leistend

Verpflichtende Zusatzangaben bei Zweitmitgliedschaft:

Hauptverein:

DAeC-Landesverband:

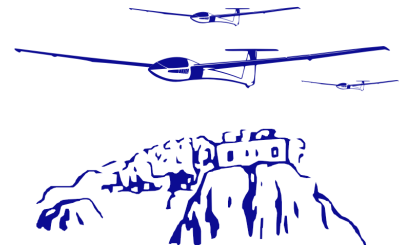
Haftungsbeschränkung (Verzichterklärung):

* Ich verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber der Fliegergruppe Heubach, dem Baden-Württembergischen Luftfahrtverband und den Mitgliedern des Deutschen Aeroclubs daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Tätigkeit im Flug- oder Bodenbetrieb Unfälle oder sonstige Nachteile erleide. Diese Erklärung gilt, gleichviel aus welchem Rechtsgrunde Ansprüche gestellt werden könnten. Sie erstreckt sich gleichzeitig auf solche Personen und Stellen, die aus meinem Unfall Ansprüche herleiten können.

Der Verzicht gilt nicht soweit und in der Höhe, als die Ersatzpflichtigen durch eine Versicherung gedeckt sind.

Ich kenne Umfang und Höhe der abgeschlossenen Versicherungen. Ich weiß, dass ich mich auf eigene Kosten zusätzlich versichern kann, soweit eine Versicherung nicht oder nicht in dem Umfang und in der Höhe besteht, die ich für ausreichend halte.

(* = Pflichtangabe)



Satzung und Jahresinformation:

- * Ich habe die Satzung und die Jahresinformation der Fliegergruppe Heubach e.V. in der jeweils aktuellen Fassung gelesen, verstanden und akzeptiert.

Datenschutzrichtlinie:

- * Ich habe die Datenschutzrichtlinie der Fliegergruppe Heubach e.V. in der aktuellen Fassung gelesen, verstanden und akzeptiert.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00001167627 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Fliegergruppe Heubach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fliegergruppe Heubach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Heubach, den ____ . ____ . ____

Unterschrift: _____

Bestätigung:

Hiermit bestätige ich die Korrektheit der voranstehenden Angaben und bitte um die Aufnahme in die Fliegergruppe Heubach e.V..

Heubach, den ____ . ____ . ____

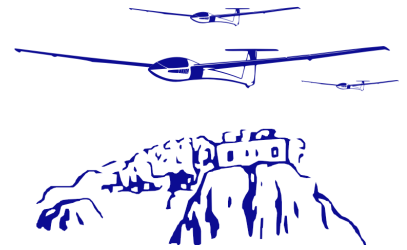
Unterschrift:* _____

bei Minderjährigen:

Wir sind mit den vorstehenden Angaben und der Aufnahme unseres Kindes in die Fliegergruppe Heubach e.V. einverstanden.

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter:*

(* = Pflichtangabe)



Selbstauskunftsbogen (nur bei aktiver und Zweit-Mitgliedschaft auszufüllen)

Vor- und Nachname:

fliegerische Vorkenntnisse:

Ich will Flugsport in folgender/folgenden Sparte(n) betreiben:

Segelflug Motorsegler Modellflug sonstige:

Flugausbildung beginnen/fortsetzen:

Ich möchte die Ausbildung zur Segelfluglizenz Motorseglerlizenz **beginnen**.

Ich möchte folgende **begonnene Ausbildung fortsetzen**: Segelflug Motorsegler

Ausbildungsstand:

Flugerfahrung:

Stunden

Starts

bereits vorhandene Lizenzen:

Ich besitze folgende gültige Fluglizenz(en) mit folgenden Zusatzberechtigungen:

<input type="checkbox"/> Segelflug	<input type="checkbox"/> Winde	<input type="checkbox"/> F-Schlepp	<input type="checkbox"/> Eigenstart	<input type="checkbox"/> Fluglehrer
<input type="checkbox"/> Motorsegler		<input type="checkbox"/> Schleppberechtigung		<input type="checkbox"/> Fluglehrer
<input type="checkbox"/> Motorflug		<input type="checkbox"/> Schleppberechtigung		<input type="checkbox"/> Fluglehrer
<input type="checkbox"/> Ultraleicht		<input type="checkbox"/> Schleppberechtigung		<input type="checkbox"/> Fluglehrer

sonstige:

sonstige Vorkenntnisse:

Zellenwart Windenfahrer Werkstattleiter Fallschirmpacker

sonstiges: