

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich:

Name: _____ geb. am: _____
Vorname: _____ geb. in: _____
Straße: _____ Festnetz: _____
PLZ Ort: _____ Handy: _____
eMail: _____ Tel.Dienst. _____

meinen Beitritt als aktives / förderndes / schnupperndes) Mitglied zur Segelfluggruppe Wenningfeld e. V. (Schnuppermitgliedschaft endet automatisch nach 4 Wochen ohne weiteres Zutun.)

Der Beitritt erfolgt zum

Ich nehme an der Segelflug-Ausbildung teil und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Aufnahmegebühr (nur für Erwerbstätige), des Monatsbeitrages und der Fluggebühren.

Bei außenstehenden Gebühren oder Beträgen habe ich keine Ansprüche auf Leistungen von der Segelfluggruppe Wenningfeld e. V.

Die Satzung und die Geschäftsordnung der Segelfluggruppe Wenningfeld e. V. habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Verzichtserklärung auf Haftpflichtansprüche

Ich verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem Verein Segelfluggruppe Wenningfeld e. V., Wenningfeld 41a, D-48703 Stadtlohn, dem Deutschen Aero Club Landesverband Nordrhein–Westfalen e.V. beziehungsweise seinen Organen und Mitgliedern, sowie den unmittelbaren wie mittelbaren Mitgliedern des Deutschen Aero Club Landesverband Nordrhein - Westfalen e.V. daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Beteiligung am Luftsport, sei es am Boden oder in der Luft, Unfälle oder sonstige Nachteile erleide.

Diese Erklärung gilt, gleichviel aus welchem Rechtsgrund Ansprüche gestellt werden können. Sie erstreckt sich auf solche Personen und Stellen, die aus meinem Unfall selbständig sonst Ansprüche herleiten können.

Ich kenne Umfang und Höhe der abgeschlossenen Versicherung. 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.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Ort und Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s (beide: Mutter + Vater):

Ich bin mit der Flugausbildung, ggf. Windenfahrerausbildung und obiger Erklärung einverstanden.

Ich erkläre, daß ich für außenstehende Gebühren und Beiträge meines Sohnes/meiner Tochter dem Verein gegenüber die persönliche selbstschuldnerische Bürgschaft übernehme.

Ort und Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Ort und Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Segelfluggruppe Wenningfeld e.V.
Wenningfeld 41a
48703 Stadtlohn
Gläubiger-ID: DE71SFG00000504061

Mandatsreferenz	
-----------------	--

(Wird vom Verein ergänzt!)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Segelfluggruppe Wenningfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Segelfluggruppe Wenningfeld 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.

Vorname und Name des Mitglieds	
--------------------------------	--

Kontoinhaber:

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
Land - Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut Name	
Kreditinstitut BIC	_ _ _ _ _ _ _ _
IBAN	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ NL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift

Erklärung über Strafverfahren gemäß §24 (3) 3 LuftVZO

über Vorstrafen aller Art (Verkehrsverstöße und andere Straftaten) von Gerichten und über Maßnahmen wegen Verkehrsverstößen von Gerichten oder sonstigen Behörden.

Hiermit erkläre ich, daß

Name: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. in: _____

ich nicht von Gerichten vorbestraft bin und auch Maßnahmen wegen Verkehrsverstößen von Gericht oder sonstigen Behörden gegen mich nicht ergriffen worden sind.

ich wie folgt bestraft wurde von Gerichten und folgende Maßnahmen der o. a. Art gegen mich ergriffen wurden:

Über schwebende Strafverfahren gegen mich ist mir nichts / folgendes bekannt:

Darüber hinaus bin ich weder gerichtlich vorbestraft, noch sind weitere Strafverfahren anhängig oder Maßnahmen wegen Verkehrsverstößen von Gerichten oder anderen Behörden gegen mich verhängt worden.

Mir ist bekannt, dass nach §§ 24 und 26 der LuftVZO die Ausbildung von Luftfahrern, die Erteilung, Erneuerung und Erweiterung von Luftfahrerscheinen sowie die Ablegung oder Abnahme von Prüfungen nach den Bestimmungen der Verordnung über Luftfahrtpersonal (LuftPersV) bei einer erheblichen gerichtlichen Bestrafung oder bei mehrfachen rechtskräftig festgestellten erheblichen Verkehrsverstößen unzulässig sind.

Ort und Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung zum Datenschutz (nach EU-DSGVO und BDSG)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Einwilligung zur Datenerhebung, -speicherung, -verarbeitung und -nutzung

Ich bin damit einverstanden, dass

Der Segelfluggruppe Wenningfeld e.V., Wenningfeld 41, 48703 Stadtlohn
(Vereinsname und Anschrift)

meine personenbezogenen Daten (Anrede, Titel, Vorname, Name, Anschrift, Geburtsdatum, Geschlecht, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Bankdaten, Fotos und vergleichbare Daten) sowie Daten für den Luftsport (Sparte, Lizenzen, Tauglichkeitszeugnisse und vergleichbare Daten) erhebt, speichert, übermittelt, verarbeitet und nutzt.

Die Daten werden dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die dem Luftsport und dem Vereinszweck dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und/oder zu betreuen. Beispielhaft werden die Daten verwendet um Mitglieds- und Fluggebühren zu bestimmen und abzurechnen. Die E-Mail wird z.B. zum automatischen Versand von Mitteilungen und Abrechnungen verwendet. Die Telefonnummern werden z. B. zur sofortigen Benachrichtigung bei Einsätzen/Diensten oder im Fall von Unfällen benötigt. Lizenz- und Tauglichkeitsdaten dienen dem Vorstand/Flugleiter zum Nachweis der Flugberechtigung.

- Ich bin damit einverstanden, dass die für die Meldung beim Luftsportlandesverband, DAeC, und den Abschluss von Versicherungen erforderliche Daten (Name, Anschrift, Sparte und Geburtsdaten) an diese Organisationen weitergegeben werden dürfen.
- Weiterhin erlaube ich dem Verein, allgemeine Daten (Anrede, Titel, Vorname, Name, Geburtsdatum, Sparte, Fotos, Luftsportdaten) ggf. im Internet oder in der Presse zu veröffentlichen. Mir ist bewusst, dass trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes die im Internet oder in der Presse veröffentlichten Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die gespeicherten Daten zu meiner Person zu erhalten bzw. diese selbst einzusehen. Ich kann jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Meine Einwilligungserklärung gebe ich freiwillig ab. Ich kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Ich kann den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Vorstand übermitteln.

Hiermit bestätige ich, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erteilt mit meiner Unterschrift die Einwilligung.

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter

Meine fliegerrischer Ausbildungsstand zum Zeitpunkt der Anmeldung

Name: _____

- Keinerlei Vorkenntnisse
- Segelfliegerische Grundkenntnisse mit _____ Starts. Freiflug: **ja / nein**
- Segelflugschein Motorseglerschein Motorflugschein
- Windenfahrerschein Segelflugzeugwart Werkstattleiter

Sonstige Lizenzen und Berechtigungen:

Fliegerärztliche Tauglichkeitsuntersuchung

- Fliegerärztliches Tauglichkeitszeugnis Klasse II vorhanden und gültig bis: _____
- Fliegerärztliches Tauglichkeitszeugnis nicht vorhanden

Vom Vorstand auszufüllen:

Meldung zum LV am: _____

Mitgliedesnummer AVIA: _____

LV Nummer: _____

ePostfach Nr.: _____

Hinweise

(zum Verbleib beim Mitglied)

Spätestens zum Zeitpunkt des ersten Alleinflug benötigt der angehende Pilot eine fliegerärztliche Tauglichkeitsuntersuchung. Es wird im Rahmen einer Untersuchung der allgemeine Gesundheitszustand festgestellt. Die Kosten sind selber zu tragen. Auf jeden Fall lohnt sich vorab die Höhe der zu erwartenden Kosten zu erfragen und ob weitere Untersuchungen von Spezialärzten vorausgesetzt werden (Augenarzt und HNO Arzt). Hier findet Ihr eine Auswahl von Ärzten, die eine entsprechende Untersuchung durchführen dürfen:

Dr. med. Horst Schweifel	48151 Münster	Göbenstr. 51	0251 - 52 60 02
Dr. med. Günther Krump	48249 Dülmen-Buldern	Max-Planck-Str. 4a	02590 - 814
Dr. med. Johannes Drexel	48268 Greven	Greverer Landstraße 3	02575 - 25 33
Dr. med. Peter Kruse	48268 Greven	Von-Kleist-Str. 2	02571 - 5 30 07
Dr. med. Gregor Hummel	48282 Emsdetten	Elbersstr. 6	02572 - 5747
Dr. med. Philipp Lettau	48341 Altenberge	Münsterstr. 18	02505 - 23 61

(Die Liste erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit und ist auf dem Stand vom 01.01.2010. Eine aktuelle und komplette Liste findet Ihr auf den Seiten des Luftfahrtbundesamtes www.lba.de, „Luftfahrtpersonal“, „Flugmedizin“, „Liste der fliegerärztlichen Untersuchungsstellen“.)