



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich bei der Fliegergruppe Kornwestheim e.V. die Aufnahme zu folgender Mitgliedschaft:

- Schnuppermitgliedschaft Segelflug (**Anlage A, B und C ist beizufügen**)
- Schnuppermitgliedschaft Segelflug + Motorsegler (**Anlage A, B und C ist anzuhängen**)
- Aktiven Mitgliedschaft (**Bei erfolgter Schnuppermitgliedschaft keine Anlage, sonst Anlage A, B und C**)
- Fördernde Mitgliedschaft (**Anlage B ist beizufügen**)

## Persönliche Daten

|   |  |                 |  |
|---|--|-----------------|--|
| Benutzernummer Vereinsflieger.de (falls vorhanden): |  |                 |  |
| Vorname:  |  | Nachname:       |  |
| Straße:   |  | Hausnummer:     |  |
| PLZ:  |  | Wohnort:        |  |
| Geburtsdatum:                                       |  | E-Mail-Adresse: |  |
| Telefon (privat):                                   |  | Mobil (privat): |  |

Ich versichere alle Angaben wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben und beantrage, zu den genannten Konditionen in der Geschäftsordnung, die Mitgliedschaft in der Fliegergruppe Kornwestheim e.V.

Ich bestätige, die Satzung und Geschäftsordnung der Fliegergruppe Kornwestheim e.V. erhalten zu haben und deren Inhalt zu Kenntnis genommen, sowie verstanden zu haben.

Außerdem stimme ich der Aufnahme im Baden-Württembergischer Luftfahrtverband e.V und dem Hanns-Kellner Gedächtnisfonds zu. Die dadurch entstehenden Kosten sind mit dem Mitgliedsbeitrag der Fliegergruppe Kornwestheim e.V. abgedeckt.

Folgende Anlagen sind angehängt:  Keine  A  B  C

|               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
|               |                                 |
| Ort und Datum | Unterschrift des Antragstellers |

## Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

(Die Erziehungsberechtigten stimmen diesem Aufnahmeantrag zu und bestätigen die Richtigkeit der Angaben)

|  | 1. Erziehungsberechtigter | 2. Erziehungsberechtigter |
|--|---------------------------|---------------------------|
| Name   |                           |                           |
| Adresse<br>(falls abweichend zu Antragsteller) |                           |                           |
| Unterschrift:                                  |                           |                           |

## Anlage A: Fliegerische Absicht / Laufbahn

Benutzernummer Vereinsflieger.de (falls vorhanden):

Vorname:

Nachname:

Ich bin nicht im Besitz eines gültigen Luftfahrerscheins und beabsichtige eine Ausbildung zum Erwerb einer

Segelflug-Lizenz

Motorsegler-Lizenz

Ultraleicht-Lizenz

Motorflug-Lizenz

Ich bin bereits im Besitz folgender, gültiger Dokumente bzw. Lizenzen:

Medical Klasse 1, 2 oder LAPL

Sprechfunkzeugnis (BZF I, BZF II oder AZF)

Sprachlevel:  Keins  \_\_\_\_\_

Zuverlässigkeitsüberprüfung

Ja

Nein

SPL / LAPL(S)

Berechtigungen: \_\_\_\_\_

LAPL(A) / PPL(A)

Berechtigungen: \_\_\_\_\_

Luftfahrerschein für Luftsportgeräteführer

Berechtigungen: \_\_\_\_\_

CPL(A) / ATPL(A)

Luftfahrttechnische Ausweise oder Berechtigungen:

(z.B. Fallschirmpacker, Windenfahrer, Motorenwart, Zellenwart, Werkstattleiter)

Die vorhandenen, fliegerischen Dokumente und Lizenzen sind gemäß Satzung und Geschäftsordnung der Fliegergruppe Kornwestheim e.V. in elektronischer Form an den Verein zu übermitteln. Nach Einreichung und Genehmigung des Antrages durch die Vorstandschaft, bitten wir um eine Zusendung innerhalb von 14 Tagen an folgende E – Mail – Adresse:

[info@fliegergruppe-kornwestheim.de](mailto:info@fliegergruppe-kornwestheim.de)



## Anlage B: Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Fliegergruppe Kornwestheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fliegergruppe Kornwestheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. SEPA-Lastschriften werden mir auf den zugestellten Rechnungen angekündigt.

Der Aufnahmebeitrag, den Jahresbeitrag und folgende Rechnungsbeträge (Flugabrechnung, Werkstattstundenausgleich, etc.) gemäß Geschäftsordnung, können ab folgenden Termin eingezogen werden:

Datum:

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE25FGK00000350174

**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:       |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| Postleitzahl, Ort   |  |
| Kreditinstitut:     |  |
| Kontonummer         |  |
| Bankleitzahl        |  |
| BIC                 |  |
| IBAN                |  |

|               |                                |
|---------------|--------------------------------|
|               |                                |
| Ort und Datum | Unterschrift des Kontoinhabers |



## **ANLAGE C: Erklärung zur Haftungsbeschränkung**

(hier Personalien in DRUCKSCHRIFT einfügen)

|               |  |             |  |
|---------------|--|-------------|--|
| Vorname:      |  | Nachname:   |  |
| Geburtsdatum: |  | Geburtsort: |  |
| Straße:       |  | Hausnummer: |  |
| PLZ:          |  | Wohnort:    |  |

Das Mitglied erklärt hiermit, dass es – außer in Fällen von Vorsatz und grober Fahrlässigkeit – auf alle Schadensersatzansprüche gegenüber der Fliegergruppe Kornwestheim e.V., dem Baden-Württembergischen Luftfahrtverband e.V., deren Organen, Erfüllungsgehilfen und Verrichtungsgehilfen, verzichtet.

Dieser Verzicht erstreckt sich auch auf Ansprüche Dritter, soweit diese aus seinem Unfall eigene Ansprüche herleiten könnten.

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

Das Mitglied wurde über den Umfang des bestehenden Unfallversicherungsschutzes aufgeklärt und weiß, dass es sich auf eigene Kosten zusätzlich versichern kann, soweit eine Versicherung nicht oder nicht in dem Umfang und in der Höhe besteht, die es für ausreichend hält.

|               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
|               |                                 |
| Ort und Datum | Unterschrift des Antragstellers |

### **Bei Minderjährigen Unterschriften der gesetzlichen Vertreter:**

|   | 1. Erziehungsberechtigter | 2. Erziehungsberechtigter |
|---|---------------------------|---------------------------|
| Name  |                           |                           |
| Adresse<br>(falls abweichend zu<br>Antragsteller) |                           |                           |
| Unterschrift:                                     |                           |                           |