

Aufnahme-/Ummeldeantrag

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-dat: _____ Geb.-Ort: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____
Straße: _____ Nr. _____
Telefon: _____ Beruf: _____
Mobil -Tel.: _____ e-Mail: _____

Wünscht Mitgliedschaft/Ummeldung ab: _____

- Als
- Aktives Mitglied Segelfluggruppe
 - Gastmitglied Segelfluggruppe
 - Aktives Mitglied Modellbaugruppe
 - Gastmitglied Modellbaugruppe
 - Förderer mit einem Jahresbeitrag von _____ €

Bei der Vorstellung zur Aufnahme im Rahmen einer Vorstandssitzung sind die Aufnahmegebühr, der Mitgliedsbeitrag des laufenden Jahres, die Zusatzversicherung (Modellflug) zu klären, sowie eine Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag etc. vorzulegen.

Bei Eintritt bzw. Ummeldung zur Segelfluggruppe ist die Aufnahmegebührendifferenz zu zahlen, sowie den Monatsflugbeitrag ab nächsten Monat (vor dem 1. Start) oder ab Aufnahmetermin zu entrichten. Hierfür ist ebenfalls eine Einzugsermächtigung zu erteilen.

Die Mitgliedsaufnahme bzw. Ummeldung ist erst wirksam, nach positivem Vorstandsbeschluss.

Die ersten 12 Monate der Mitgliedschaft dienen als Probezeit (gem. §3.2 der Satzung).

Nach der Aufnahme wird die Satzung, die Geschäftsordnung, sowie die Richtlinien der Segel- bzw. Modellbaugruppe ausgehändigt.

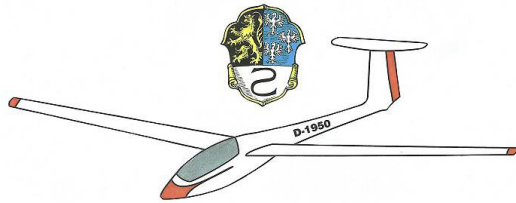
Vorzeitige Teilnahme am Flugbetrieb/Ausbildung – lt. bes. Bestätigung.
Mündliche Zusagen/Vereinbarungen haben keine Gültigkeit.

Ich bin darüber unterrichtet, dass neben den Beiträgen jährliche Arbeitsstunden zu erbringen sind, unabhängig von den jeweiligen Arbeitsstunden innerhalb der Gruppe, in der ich mich aktiv betätige. Dieser Regelung stimme ich auch zu, wenn sich die jährlich zu leistenden Arbeitsstunden erhöhen. Ich erkenne hiermit die von mir eingesehene Satzung, Geschäftsordnung, Arbeitsstundenordnung, Gruppenrichtlinien durch meine Unterschrift in vollem Umfang an.

Hassloch, den _____

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Erziehungsberechtigte



Beiträge und Baustunden

Grundbeiträge:

<input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr (Erwachsene ab 18 Jahre):	€ 300,00
<input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr (Schüler, Studenten, Zivil- u. Wehrpflichtige):	€ 150,00
<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag (Erwachsene ab 18 Jahre):	€ 120,00
<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag (Schüler, Studenten, Zivil- u. Wehrpflichtige):	€ 57,00
<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag für Förderer	€ 40,00
<input type="checkbox"/> Monatsbeitrag für aktive Mitglieder	€ 10,00

Abrechnungsmodelle:

<input type="checkbox"/> a) Flatrate:	€ 40,00
<input type="checkbox"/> b) <u>Einzelstartabrechnung:</u>	
Start:	€ 8,00
Doppelsitzer (Vereinsflugzeuge) pro min:	€ -,60
Einsitzer (Vereinsflugzeuge) pro min:	€ -,40

Baustunden:

<input type="checkbox"/> Baustunden für Modellbauer und nicht fliegerisch tätige Mitglieder incl. Flugplatzfest (zu leisten vom 1.1. – 31.12. des darauffolgenden Jahres):	Stunden 20
<input type="checkbox"/> Baustunden für fliegerisch tätige Mitglieder außer Flugplatzfest (zu leisten vom 1.1. – 31.12. des darauffolgenden Jahres):	Stunden 50

Mit Beginn der Mitgliedschaft werden Baustunden anteilmäßig auf das Kalenderjahr berechnet. Im Jahr des Ausscheidens sind 2/3 der zuleistenden Baustunden zu erbringen.

Sonstige Gebühren sind der allgemeinen Gebühren- & Baustundenordnung zu entnehmen.

Stand: 01.04.2011

Wird vom Verein ausgefüllt

Berechnung: zum _____ (Eintrittsdatum)

Aufnahmegebühr _____ €

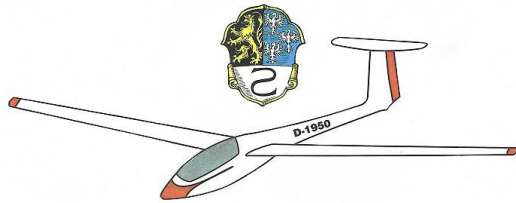
Beitrag lfd. Jahr _____ €

Fluggebühr ab _____ €

Gesamtbetrag _____ €

Aufnahme/Ummeldung beschlossen am _____

_____ geschäftsführender Vorstand



SEGELFLUGSPORTVEREIN

Postfach 1402
67448 Hassloch / Pfalz
www.sfsv-hassloch.de

Mitglied im Luftsportverband
Rheinland - Pfalz
und dem Deutschen Aero - Club e.V.

Teilnahme am Flugbetrieb vor Mitgliedsaufnahme:
Nur in Verbindung mit einem entsprechenden Aufnahmeantrag

Vor- und Zuname

Ich beantrage die vorläufige Teilnahme am Flugbetrieb bzw. den Ausbildungsmaßnahmen beim SFSV Hassloch bis zum formellen Aufnahmebeschluss der Vorstandschaft.
Die hierfür anfallenden Kosten/Gebühren werde ich ab sofort leisten.
Mir ist bekannt, dass diese Beträge nicht erstattet werden, sofern mein Aufnahmeantrag eventuell abgelehnt wird.

Hassloch, den _____

Unterschrift

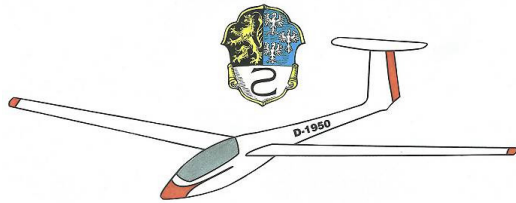
Bestätigung durch den SFSV Hassloch

Die vorzeitige Teilnahme am Flugbetrieb bzw. Ausbildungsmaßnahmen wird hiermit bestätigt. Es besteht eine vorläufige Mitgliedschaft bis zum Aufnahmebeschluss durch die Vorstandschaft.

Hassloch, den _____

Referent

geschäftsführender Vorstand



Verzichtserklärung

Name: _____

wohnhaft in: _____

Ich verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem, **Segelflugsportverein Hassloch e.V., dem Luftsportverband Rheinland-Pfalz e.V., seinen Vorstandsmitgliedern oder den von diesen beauftragten Personen sowie seinen Mitgliedern und Untergliederungen** daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Tätigkeit im Flug- oder Bodenbetrieb Unfälle oder sonstige Nachteile erleide.

Diese Erklärung gilt, gleichviel aus welchem Rechtsgrund Ansprüche gestellt werden können. Sie erstreckt sich gleichzeitig auf solche Personen und Stellen, die aus meinem Unfall selbständig sonst Ansprüche herleiten können. Soweit diese Verzichtserklärung nicht bewirkt, dass Rechtsansprüche nicht geltend gemacht werden können, verpflichte ich mich den Luftsportverband Rheinland-Pfalz e.V. und alle oben angegebenen Personen und Stellen von diesen Ansprüchen freizustellen. Dies gilt nicht bei vorsätzlichem oder grobfahrlässigem Verhalten.

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 dem Umfang und in der Höhe besteht, die ich für ausreichend halte.

_____	_____
Ort	Datum
_____	_____
Vor- und Zuname	Geburtsdatum

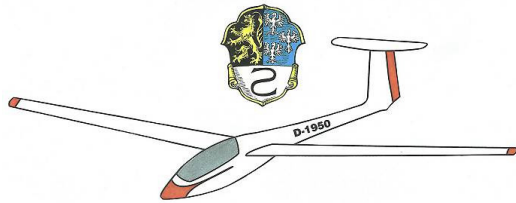
Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter mit amtlicher Beglaubigung.
Ich bin mit der Flugausbildung und mit der vorstehenden Erklärung einverstanden.

_____	_____
Ort	Datum
_____	_____
Vor- und Zuname	Unterschrift
_____	_____
Vor- und Zuname	Unterschrift

Raum für amtliche Bestätigung:

(Ort)

(Datum)



SEGELFLUGSPORTVEREIN

Postfach 1402
67448 Hassloch / Pfalz
www.sfsv-hassloch.de

Mitglied im Luftsportverband
Rheinland - Pfalz
und dem Deutschen Aero - Club e.V.

Luftsportverband Rheinland-Pfalz e.V.

Verbandsausbildungsbetrieb für Segelflugzeugführer und Motorseglerführer

Vereinsausbildungsbetrieb:
Segelflugsportverein Hassloch/Pfalz e.V.

Fliegertauglichkeitsuntersuchung

Erklärung des Flugschülers

Der Unterzeichner und gegebenenfalls die gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen erklären, darüber informiert worden zu sein, dass bei Bewerbern, die zunächst an einem Segelflug-Schnupperkurs teilnehmen, das fliegerärztliche Untersuchungszeugnis später, jedoch spätestens vor dem ersten Alleinflug vorgelegt werden kann.

Ich bestätige ausdrücklich, dass ich nach den bisherigen Untersuchungsergebnissen meines Hausarztes gesund im Sinne einer Sporttauglichkeit bin. Ich bin frei von körperlichen Fehlern oder Gebrechen.

Ich bin (kein) Brillenträger.

Mir ist bekannt, dass die weitere Ausbildung zum Segelflugzeugführer und der Erwerb des Luftfahrerscheins für Privatflugzeugführer mit Beiblatt C nur möglich ist, wenn ein fliegerärztliches Untersuchungszeugnis gem. §§24 und 24a LuftVZO in der Fassung vom 13.03.1979 beim Ausbildungsbetrieb vorliegt.

Sollte bei der fliegerärztlichen Untersuchung eine körperliche Untauglichkeit festgestellt werden, können an den Ausbildungsbetrieb (Luftsportverband Rheinland-Pfalz e.V. und Vereinsausbildungsbetrieb) keine Rückforderungen für bezahlte Beiträge oder Flug- und Startgebühren gestellt werden.

Bewerber:

Name, Vorname

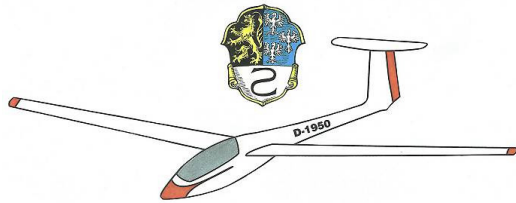
Unterschrift des Bewerbers

Straße und Hausnummer

ggfs. Unterschrift gesetzl. Vertreter

PLZ, Wohnort

ggfs. Unterschrift gesetzl. Vertreter



SEGELFLUGSPORTVEREIN

Postfach 1402

67448 Hassloch / Pfalz

www.sfsv-hassloch.de

Mitglied im Luftsportverband

Rheinland - Pfalz

und dem Deutschen Aero - Club e.V.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bez.

- **Vereins – Jahresbeiträge**
- **Vereins – Monatsbeiträge**
- **Beiträge zum Fluglager**

Bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name: _____

Konto – Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Name und Ort des Geldinstitut: _____

**Konto – Inhaber
(falls abweichend zum Vereinsmitglied):** _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Hiermit erkläre ich mich mit der Satzung des Segelflugsportvereins Hassloch / Pfalz e.V. sowie der Einzugsermächtigung einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers: