



Aufnahmeantrag

(Hinweis: Dieses Formular kann am Computer mit einem PDF-Editor vorausgefüllt werden)

Name		Vorname	
Straße		PLZ/Ort	
Geb.-Datum		E-Mail	

Ich beantrage die Aufnahme in die Segelfluggruppe als ordentliches Mitglied im Aero-Club Braunschweig e.V. sowie im Luftsportverein Braunschweig e.V.

Ich bin über die aktuell gültigen Beiträge und Gebühren der Vereine und den betreffenden Gruppen unterrichtet worden und erkläre mich mit den jeweiligen Regelungen einverstanden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der beiden Vereine an. Der aktuelle Jahres- bzw. Monatsbeitrag kann der Beitragsordnung auf <https://segelflug.acbs.de/gebuehren> entnommen werden.

Mir ist bekannt, dass ich mit Beginn der Ausbildung, spätestens aber zum ersten Alleinflug, eine fliegerärztliche Tauglichkeitsuntersuchung bei einer dafür zugelassenen Untersuchungsstelle durchführen lassen muss.

Ich habe die Satzung zur Kenntnis genommen.

Braunschweig, den _____

Unterschrift des/der Antragstellers/in

Bei Minderjährigen: Unterschrift **beider** Eltern oder gesetzlichen Vertretern

Vorsitzender ACBS:
Knud Dombrowsky
k.dombrowsky@acbs.de

Vorsitzender LSV:
Ralf Kallmerten
ralf.kallmerten@gmx.de

Kassenwart ACBS:
Holger Wendt
kasse@acbs.de

Kassenwart LSV:
Carsten Lachmann
kasse-lsv@acbs.de



Verzichtserklärung

1. Versicherungsschutz: Ich weiß, dass die Segelfluggruppe des Aero-Club Braunschweig e. V. den Luftsportgedanken in ideeller Weise zu fördern bestrebt ist. Außer den gesetzlichen Haftpflichtversicherungen ist jedes Mitglied des Vereins über den Landessportbund Niedersachsen e. V. gegen Flugunfälle versichert. Die Höhe der Versicherungssumme kann beim Vereinsvorstand erfragt werden.

Mir ist bekannt, dass ich mich jederzeit gegen Flugunfälle höher versichern kann und mich hierzu auch des Vereins als Vermittler bedienen kann.

2. Verzichtserklärung: Ich verzichte hiermit auf alle etwaigen Ansprüche - gleich aus welchem Rechtsgrund - gegenüber dem Club, seinem Vorstand, seinen Fluglehrern, Beauftragten und Mitgliedern, falls ich im Vereinsbetrieb (z.B. Flugbetrieb, Fahrten im Kraftfahrzeug, Werkstattdienst, Freizeiten bei geschlossenen Lehrgängen) irgendeinen Schaden erleide. Dieser Verzicht gilt auch gegenüber dem Deutschen Aero-Club, dem Landesverband Niedersachsen sowie den Eigentümern und Haltern des eingesetzten Gerätes. Die Erklärung soll sich auch auf Dritte erstrecken, die möglicherweise ein selbstständiges Anspruchsrecht haben.

Sollte ein Teil dieser Erklärung unwirksam sein, so bleibt die Erklärung im Übrigen wirksam.

Braunschweig, den _____

Name in Druckschrift

Unterschrift des Mitgliedes/Interessenten

Bei Minderjährigen: Unterschrift beider Eltern oder des gesetzlichen Vertreters

Zustimmungserklärung

Als gesetzliche:r Vertreter:in stimmen wir/ich einer Ausbildung zum Segelflugzeugführer in der Segelfluggruppe des Aero-Club Braunschweig e. V. bzw. einem Flug im Segelflugzeug zu.

Braunschweig, den _____

Unterschrift beider Eltern oder gesetzlichen Vertretern

Vorsitzender ACBS:
Knud Dombrowsky
k.dombrowsky@acbs.de

Vorsitzender LSV:
Ralf Kallmerten
ralf.kallmerten@gmx.de

Kassenwart ACBS:
Holger Wendt
kasse@acbs.de

Kassenwart LSV:
Carsten Lachmann
kasse-lsv@acbs.de



Einwilligungserklärung zum Datenschutz (nach EU-DSGVO und BDSG)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

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

Ich bin damit einverstanden, dass der

Aero-Club Braunschweig e.V. / Luftsportverein Braunschweig e.V.
Weinbergweg 41/42, 38106 Braunschweig

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 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 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, Sparte, Fotos, Videos, 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
Vorsitzender ACBS:
Knud Dombrowsky
k.dombrowsky@acbs.de

Unterschrift, bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter
Vorsitzender LSV:
Ralf Kallmerten
ralf.kallmerten@gmx.de

Kassenwart ACBS:
Holger Wendt
kasse@acbs.de

Kassenwart LSV:
Carsten Lachmann
kasse-lsv@acbs.de



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00001181042

Mandatsreferenz: AC + Mitglieds-Nr. Aero-Club _____

Die Mandatsreferenz wird vor dem ersten Lastschrifteinzug bekannt gegeben. Zur Information von Lastschriften wird ausschließlich die im Aufnahmeantrag genannte E-Mail-Adresse genutzt.

Ich ermächtige den Aero-Club Braunschweig e.V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge, Start- und Fluggebühren beider oben aufgeführter Vereine für das im Aufnahmeantrag genannte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Aero-Club Braunschweig 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: _____

Straße /Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Vorsitzender ACBS:
Knud Dombrowsky
k.dombrowsky@acbs.de

Vorsitzender LSV:
Ralf Kallmerten
ralf.kallmerten@gmx.de

Kassenwart ACBS:
Holger Wendt
kasse@acbs.de

Kassenwart LSV:
Carsten Lachmann
kasse-lsv@acbs.de



Erklärung zur Ausbildungsaufnahme

1. Ich,, habe Kenntnis genommen von
(Name, Vorname)
der Vereinsordnung des Aero-Club Braunschweig e.V. und des Luftsport Verein Braunschweig e.V.
2. Ich bin unterrichtet worden (abhaken!):
 - Der ausbildende Verein ist Mitglied im DAeC Landesverband Niedersachsen e.V. (DAeC LVN). Die Flugausbildung findet innerhalb des behördlich genehmigten Ausbildungsbetriebs des DAeC LVN statt, dem ich als Flugschüler gemeldet werde.
 - Die Ausbildung erfolgt in Übereinstimmung mit dem Betriebshandbuch (BHB) und dem Ausbildungshandbuch (AHB) des genehmigten Ausbildungsbetriebs DE.NI-WF.ATO.150. Mir ist mitgeteilt worden, wo ich das BHB einsehen kann.
 - Die Schulflugzeuge des Vereins sind in der gesetzlich vorgeschriebenen Höhe gegen Haftpflichtschäden versichert.
 - Segelflieger – auch Flugschüler – sind als Mitglieder des DAeC LVN über die Sportversicherung des Landessportbundes Niedersachsen e.V. (LSB) unfallversichert, soweit der Verein Mitglied im Landessportbund und der Segelflieger als Mitglied dem Verband gemeldet ist. Die für die Flugzeuge abgeschlossene (Luft-)Unfallversicherung deckt das Sitzplatzunfallrisiko sowohl für den Todesfall als auch für die Invalidität ab (Versicherungsleistungen und Bedingungen siehe ARAG-Sportversicherung, z.B. <http://www.daec-lvn.de/index.php/servicessegelflug> hier: „Link zur Sportversicherung der ARAG“ Der Verein hat keine weitere Unfallversicherung abgeschlossen.
 - Ich bin auf die Möglichkeit hingewiesen worden, auf eigene Kosten über die bestehenden Versicherungen hinaus höhere Versicherungen abzuschließen, wenn diese mir zu niedrig erscheinen.
 - Bei bestehenden persönlichen Lebens- oder Unfallversicherungen sollte die Versicherungsgesellschaft über die Aufnahme der Schulung zum Erwerb der Privatpilotenlizenz unterrichtet werden.
3. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass Vorstrafen oder mehrfache, rechtskräftig festgestellte, erhebliche Verstöße gegen Verkehrsvorschriften Zweifel an meiner Eignung bzw. Zuverlässigkeit als Luffahrer begründen und zu einer Untersagung der Ausbildung führen können. Es ist mir empfohlen worden, im Zweifelsfalle die Entscheidung der Erlaubnisbehörde einzuholen, ob gegen die Ausbildung Bedenken bestehen.
4. Ich erkläre, dass
 - keine Ermittlungs- oder Strafverfahren gegen mich laufen.
 - folgende Ermittlungs- oder Strafverfahren gegen mich laufen (ggf. auf Zusatzblatt):
.....
 - ich ein Führungszeugnis Belegart „O“ beantragen werde mit Zusendung an folgende Adresse:
Niedersächsische Landesluftfahrtbehörde für Straßenbau und Verkehr Dez. 33 – Standort
Oldenburg, Kaiserstraße 27, 26122 Oldenburg.
5. Ich bin mit der Ausbildung zum Luffahrer, Winden- und Seilrückholfahrer einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift Flugschüler(-in)*

Unterschrift Vereinsvertreter

Bei minderjährigem Flugschüler:

Unterschrift/-en des/der gesetzlichen Vertreter/-s*

* nicht Zutreffendes bitte streichen