

Luftsportverein Regensburg e.V.

Postfach 1126 93081 Obertraubling Tel. 09453 / 7244 VR Nr.94
www.luftsportverein-regensburg.de



EDV # _____

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum Luftsportverein Regensburg e.V. als

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

Bei aktiven Mitgliedern gilt eine einjährige Probezeit, innerhalb derer sie bei Mitgliederversammlungen nicht stimmberechtigt sind. Wird eine Mitgliedschaft innerhalb der Probezeit aufgelöst, entscheidet der Vorstand über die Rückzahlung der Aufnahmegebühr.

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ Ort	Geburtsort
_____	_____	
Beruf	Telefon / mobil / email	
_____	_____	_____
Aufnahmegebühr	Beitrag / Monat	Mitglied LVB/DAeC oder ähnlichem

Fliegerische Vorbildung	Keine <input type="checkbox"/>	
	PPL(A) / LAPL(A) <input type="checkbox"/>	SEP <input type="checkbox"/> TMG <input type="checkbox"/> FI(A) <input type="checkbox"/> Schleppberechtigung <input type="checkbox"/>
	SPL / LAPL(S) <input type="checkbox"/>	TMG <input type="checkbox"/> FI(S) <input type="checkbox"/>
		Winde <input type="checkbox"/> F-Schlepp <input type="checkbox"/>
	UL <input type="checkbox"/>	Lehrberechtigung <input type="checkbox"/> Schleppberechtigung <input type="checkbox"/>
	Sonstige Berechtigungen: _____	
	AZF <input type="checkbox"/> BZF I <input type="checkbox"/> BZF II <input type="checkbox"/>	Windenfahrschein <input type="checkbox"/>
	Motorseglerwart <input type="checkbox"/> Motorflugzeugwart <input type="checkbox"/>	Segelflugzeugwart <input type="checkbox"/>
	Fallschirmpacker <input type="checkbox"/> Werkstattleiter Holz <input type="checkbox"/>	Werkstattleiter GfK <input type="checkbox"/>

Regensburg, _____
Datum

Unterschrift Antragsteller

Bei Minderjährigen, Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters

Kenntnisnahme und Einverständnis des Vorstandes:

1. Vorsitzender

2. Vorsitzender

Schriftführer

Kassenverwalter

Technischer Leiter

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften.

Zahlungsempfänger	Luftsportverein Regensburg e.V. , Postfach 1126, 93081 Obertraubling
	Gläubiger-ID-Nr.: DE38ZZZ00000134115 *Mandatsreferenz-Nr.: ____001

Name und Anschrift wie oben

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ Ort
Kontonummer	BLZ
IBAN	BIC
Name der Bank	

Einzugsermächtigung	Ich ermächtige den Luftsportverein Regensburg e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich ermächtige den Luftsportverein Regensburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Luftsportverein Regensburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von	

Vorname und Name	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Luftsportverein Regensburg e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

*Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird aus der 3-stelligen **EDV-#** gefolgt von **001** gebildet.

Verzichtserklärung des Mitglieds

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Ich verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem Luftsportverein Regensburg e.V. des Luftsportverbandes Bayern und den Mitgliedern des DAeC 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 könnten. Sie erstreckt sich gleichzeitig auf solche Personen und Stellen, die aus meinem Unfall selbständig sonst Ansprüche herleiten können.

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.

Regensburg, _____
Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Ich bin mit der Flugausbildung meines Sohnes / meiner Tochter und der vorstehende Erklärung einverstanden:

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

_____,
Ort

Datum

Unterschrift(en) gesetzliche Vertreter des Antragstellers

Bestehende Versicherungen

Flugzeug	Kennzeichen	Sitzplatzunfallversicherung	CSL-Versicherung	schulversichert
Ka 8	D-1882	€ 20.000,00	€ 3.000.000,00	ja
ASK 13	D-4483	€ 20.000,00	€ 3.000.000,00	ja
ASK 21	D-1463	€ 20.000,00	€ 3.000.000,00	ja
DG 505	D-4961	€ 20.000,00	€ 3.000.000,00	ja
ASW 19	D-3525	€ 20.000,00	€ 3.000.000,00	ja
SF 25 C	D-KDDF	€ 20.000,00	€ 3.000.000,00	ja
R 180T-D	D-EDLX	€ 20.000,00	€ 5.000.000,00	nein
Taifun	D-KIVU	€ 20.000,00	€ 3.000.000,00	ja

Einwilligungserklärung zum Datenschutz (nach EU-DSGVO und BDSG)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

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

Ich bin damit einverstanden, dass der

**Luftsportverein Regensburg e.V.,
Postfach 1126
93081 Obertraubling 1**

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 ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die dem Luftsport und dem Vereinszweck dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und/oder zu betreuen. Beispielfhaft 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 erteile mit meiner Unterschrift die Einwilligung.

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter