MITGLIEDSAUFNAHME





Luftsportgemeinschaft Siebengebirge e.V.

Ich beantrage die Aufnahme in die Luftsportgemeinschaft Siebengebirge (LSGS) e.V.

mit Wirkung zum ____ / ___ / 20___

Name:		Vorname:				
Straße / Nr.:			PLZ:		Wohnort:	
GebDatum:	St	Staatsangehörigkeit:			E-Mailadresse:	
Telefon privat:	Те	lefon dienstli	ch:		Telefon mobil:	
	•					
Mitgliederstatus					Tarif-Art (im Falle akt	iver Mitgliedschaft)
O Erstmitglied					O Vielflieger Tarif (7	'9€ im Monat)
O Zweitmitglied aus Verein (im D	AeC NF	RW)			O Smart Tarif (29€ ii	m Monat)
Verein:						
O Fördermitglied					O Schüler Tarif (red	uzierter Monatsbeitrag)
ich möchte fliegen lernen	Ich bi	n bereits Pilot	t	Sor	nstige Qualifikation	
O Motorsegelflug	O Motorsegelflug			0	Flugzeugwart für:	
O Ultraleichtflug	O Ultraleichtflug O		0	Prüfer Klasse(n) für:		
	o		0	Fluglehrer für:		
				0	Sonstiges:	
Als Mitglied des Vereins erkenne ic sonstiges festgelegten Regelungen ausgehändigten Informationen, ins versichere ich die Richtigkeit meiner	der LS besond	G Siebengebii ere über den	rge e.V. mit m Crashfond,	neine	r Unterschrift an. Ich be	estätige den Erhalt der mir
Änderungen meiner Anschrift sowie ich baldmöglichst dem Vorstand swerden.		_				_
Ich willige ein, dass meine Daten m sowie den clubinternen Seiten im In im Zusammenhang mit dem Erwerl Lizenz(en) müssen dem Verein jede	nternet o b von L	gespeichert un izenzen und E	d an den DAe Berechtigunge	C-La	ndesverband NRW e.V itergegeben werden. Ko	. sowie an amtliche Stellen opien der aktuell gültige(n)
Ort, Datum		Unte	erschrift			X
Luftsportgemeinschaft Siebengebirge Aufnahmebogen	e.V.	Datum: 29.08	.2019	Ver	rsion 19.1	Seite 1 von 3

Name:	Vorname:

Erteilung eines SEPA-Mandates

zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Mandat
Hiermit erteile(n) ich/wir der Luftsportgemeinschaft Siebengebirge e.V. widerruflich ein SEPA-Mandat, um die von mir/uns zur entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels SEPA-Mandat einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im SEPA-Verfahren nicht vorgenommen.
Das SEPA-Mandat ist 3 Jahre gültig. Die Frist beginnt mit jeder Nutzung neu.
BITTE DEUTLICH UND LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN:
Kontoinhaber – Vor- und Familienname (Falls abweichend vom Mitglied)
Bank (genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts)
BIC (findest Du in Deinen Bankunterlagen bzw. Kontoauszüge)
IBAN-Nummer (findest Du in Deinen Bankunterlagen bzw. Kontoauszüge)
Verzichtserklärung
Als Mitglied der Luftsportgemeinschaft Siebengebirge e.V. verzichte ich auf alle Ansprüche, die mir gegenüber des Landesverbandes NRW (DAeC e.V.), der Luftsportgemeinschaft Siebengebirge e.V., seinen Vorstandsmitgliedern oder den vor 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, der Landesverband NRW (DAeC e.V.) und alle oben angegebenen Personen und Stellen von diesen Ansprüchen freizustellen. Dies gilt nicht bei vorsätzlichem und grob fahrlässigem 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 in dem Umfang und in der Höhe besteht, die ich für ausreichend halte.
Ort, Datum Unterschrift

Luftsportgemeinschaft Siebengebirge e.V.	Datum: 29.08.2019	Version 19.1	Seite 2 von 3
Aufnahmebogen			

Name:		Vorname:			
Cr	rashfondsbeteiligungserkläru	ng (nicht bei Fördermitgliedschaft)			
_	Die Eigenbeteiligung eines jeden Piloten der Luftsportgemeinschaft Siebengebirge e.V. beträgt im Schadensfall bis zu maximal 5.000,00 EUR.				
	etrag kann durch die freiwillige Beteiligung an einem nbeteiligung auf max . 500,00 EUR reduziert wird.	vereinsinternen Crashfonds weiter "abgefedert" werden, so dass			
Der Jahr	resbeitrag von 50,00 EUR wird jeweils mit der April Re	chnung eingezogen.			
Neumitgl	lieder zahlen gemäß ihres Eintrittsdatums den anteilige	n Jahresbeitrag.			
	<u>Erkl</u> i	<u>irung</u>			
П	Ich, erkläre hiermit meine Beteiligung an dem oben be	eschriebenen zweckgebundenen Crashfonds der LSGS e.V.			
	Ich, erkläre hiermit dass ich mich nicht am oben beschriebenen zweckgebundenen Crashfonds der LSGS e.V. Beteiligen möchte.				
Ort, Datı	um Untersch	rift X			
	Ich bin damit einverstanden, dass mein Medical zur E entsprechenden Fluggeräte(s) gespeichert wird und v sicherzustellen, dass alle Voraussetzungen zum Über Zusätzlich ermöglicht mir die Überlassung des Medica				
	Datenschutze	rklärung Fotos			
	Aktivitäten auf der Vereinswebseite veröffentlicht, auf	usflügen, Veranstaltungen und anderen gemeinsamen denen ich vollständig oder teilweise abgebildet bin. Diese Fotos reinstätigkeiten zu Werbezwecken positiv zu repräsentieren. dritte weitergegeben.			
	Ich bin nicht damit einverstanden.				
Hinweis	: Diese Einwilligungen können jederzeit mit Wirkur	g auf die Zukunft schriftlich widerrufen werden.			
		Verarbeitung besonderer Kategorie personenbezogener Daten. [gültig ab 25.5.2018]			
Ort, Dati	um Untersch	rift 🗶			

Luftsportgemeinschaft Siebengebirge e.V.	Datum: 29.08.2019	Version 19.1	Seite 3 von 3
Aufnahmebogen			