



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die Mitgliedschaft der FSVO Reinheim e.V. ab dem **01.**\_\_\_\_**.202**\_\_.

Satzung, Geschäftsordnung, Beitrags- und Gebührenordnung, Vereinshandbuch der FSVO Reinheim e.V. sowie Flugbetriebshandbuch erkenne ich an und werde mich an Beschlüsse der Versammlungen halten.

Benutzernummer Vereinsflieger: \_\_\_\_\_ (falls bereits in Verein / Flugschule die Vereinsflieger nutzen)

### Persönliche Daten:

### **Email nur für Rechnung:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

### Art der Mitgliedschaft:

Basierend auf der zurzeit gültigen Beitrags- und Gebührenordnung beantrage ich eine:

aktive Mitgliedschaft       passive Mitgliedschaft

Ich erfülle die Voraussetzungen für die reduzierten Beiträge, Pauschalen und Fluggebühren für wirtschaftlich Unselbstständige:

Ja (Nachweis notwendig)       Nein

### Ergänzende Angaben bei aktiver Mitgliedschaft:

Ich kann folgende Flugbetriebsdienste während meiner aktiven Mitgliedschaft übernehmen:

Fluglehrer       Betriebsleiter       Schleppilot       Windenfahrer

Ich strebe die Qualifikation für folgenden Flugbetriebsdienst innerhalb eines Jahres während meiner aktiven Mitgliedschaft an und erfülle bereits die notwendigen Voraussetzungen:

Fluglehrer       Betriebsleiter       Schleppilot       Windenfahrer

Ich möchte:

Segelflug erlernen       auf Segelflug umschulen

Ultraleichtflug erlernen       auf Ultraleichtflug umschulen

Ich habe bereits fliegerische Vorbildung in \_\_\_\_\_ erworben und besitze folgende Lizenzen und Berechtigungen:

Segelflug: \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ Flugstunden auf \_\_\_\_\_

Ultraleicht: \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ Flugstunden auf \_\_\_\_\_

Motorflug: \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ Flugstunden auf \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift BEIDER Erziehungsberechtigten)



## Enthftungserklärung

Der Unterzeichner nimmt zur Kenntnis, dass für ihn bei einem Flug mit den Luftfahrzeugen der FSVO Reinheim e.V. eine **Sitzplatz-Unfallversicherung** mit folgenden Versicherungssummen besteht:

- **20.000 € im Todesfall**
- **20.000 € im Invaliditätsfall**

Der Unterzeichner ist damit einverstanden, dass **Schadensersatzansprüche aus Unfällen mit Vereinsluftfahrzeugen**, die er gegenüber allen Personen erheben könnte, die für den Betrieb der Flugzeuge verantwortlich sind – insbesondere gegen den Luftfrachtführer, Halter (FSVO Reinheim e.V.), Eigentümer (FSVO Reinheim e.V.), Flugzeugführer oder andere irgendwie haftpflichtige Personen (analog der Regelung nach §50, Satz 3 Luftverkehrsgesetz) **abgegolten sind, soweit er aus der Sitzplatz-Unfallversicherung eine Entschädigung erhält.**

Der Unterzeichner erklärt weiter, dass er **Ansprüche, die über die Haftungsbegrenzung des Luftverkehrsgesetzes dem Grund oder der Höhe nach hinausgehen, außer bei vorsätzlicher Schadensverursachung, nicht geltend machen wird.**

Diese Erklärung gilt auch für etwaige Ansprüche von Personen, die dem Unterzeichner gegenüber unterhaltsberechtigt sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift BEIDER Erziehungsberechtigten)

## Einwilligung zur Leistung von Arbeitsstunden bei Minderjährigen

Die Leistungen in einem Flugsportverein können nur kostengünstig angeboten werden, wenn zu großen Teilen notwendige Arbeiten durch die Mitglieder in Form von Arbeitsstunden selbst erledigt werden. Daher muss jedes Mitglied die in der Gebührenordnung festgelegte Anzahl von Arbeitsstunden erbringen (Stand März 2024:

40 Arbeitsstunden ab 15. Geburtstag / 40 bzw. 55 Arbeitsstunden, gemäß Flugschlerregelung).

Nicht erbrachte Arbeitsstunden werden zum Ende des jährlichen Abrechnungszeitraums in Rechnung gestellt (Stand März 2024: 10,- € pro Arbeitsstunde).

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind die für alle Mitglieder festgelegten Arbeitsstunden leistet und haftet im Falle der Nichterbringung von Arbeitsstunden für die finanzielle Abgeltung in Höhe von derzeit 10,- € pro Arbeitsstunde gegenüber der FSVO Reinheim e.V..

\_\_\_\_\_  
Unterschrift BEIDER Erziehungsberechtigten



## Einwilligungserklärung zum Datenschutz (nach EU-DSGVO und BDSG) zur Datenerhebung, -speicherung, -verarbeitung und -nutzung

Ich bin damit einverstanden, dass die **Flugsportvereinigung Offenbach Reinheim e.V.** 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, Flugdaten, Ausbildungsdaten, Arbeitsstundendaten und vergleichbare Daten sowie Funktionen im Verein) 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/oder 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 Einsätzen/Diensten oder im Fall von Unfällen benötigt. Lizenz- und Tauglichkeitsdaten dienen dem Vorstand als Halter von Luftfahrzeugen, als Flugplatzhalter und als Ausbildungs- und Trainingsorganisation zur Erfüllung gesetzlicher Vorgaben und Verpflichtungen.

Ich bin damit einverstanden, dass die für die Meldung an folgende Verbände (Hessischer Luftsportbund e.V. (HLB), Deutsche Aero Club e. V. (DAeC), Deutscher Segelflugverband e.V. (DSV)) und dem Abschluss von Versicherungen erforderliche Daten (Name, Anschrift, Sparte, Geburtsdaten, Mailadresse und Telefonnummern) an diese Organisationen weitergegeben werden dürfen. Weiterhin erlaube ich dem Verein, allgemeine Daten (Anrede, Titel, Vorname, Name, Sparte, Geburtsjahr, 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. Ich kann jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Eine Löschung ist nur möglich, soweit die Daten nicht zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen benötigt werden.

Meine Einwilligungserklärung gebe ich freiwillig ab. Ich kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und diese 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.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Minderjährigen BEIDER Erziehungsberechtigten)

Der Vorstand behält sich vor, die Aufnahme in den Verein abzulehnen, falls dies Einwilligung nicht abgegeben wird.



## SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Lastschriftmandat für die FSVO Reinheim e.V.:

FLUGSPORTVEREINIGUNG OFFENBACH Reinheim e.V.

Außerhalb 26

64354 Reinheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000905941

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer aus Vereinsflieger

Ich ermächtige die FSVO Reinheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FSVO Reinheim 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
BIC

DE\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von \_\_\_\_\_

Vorname und Name

**Der Aufnahmeantrag wurde entgegengenommen von (Datum, Name):**