



Aufnahmeantrag

Airbus HFB Fluggemeinschaft e.V.
Postfach 950109
21111 Hamburg
www.hfb-fluggemeinschaft.de

Mit diesem Formular beantragt der Antragsteller (im Folgenden: „der Bewerber“) die Mitgliedschaft in der „Airbus HFB Fluggemeinschaft e.V.“ (im Folgenden: „der Verein“).

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit(en): _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (dienstlich): _____

Telefon (mobil): _____ E-Mail: _____

Bisherige fliegerische Erfahrungen: _____

Antrag auf Aufnahme

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in der Airbus HFB Fluggemeinschaft e.V..

Beantragte Mitgliedschaftsform: _____

Beantragtes Aufnahmedatum: _____

Satzung, Geschäftsordnung und Vereinsordnung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Stellung dieses Antrages erkenne ich die Regelungen an und werde alle sich daraus ergebenden Verpflichtungen nachkommen.

Gerichtsstand ist Tostedt.

Zusätzlich für Bewerber um die Lizenz für Segelflugzeugführer:

Ich möchte um ersten Jahr meiner Mitgliedschaft die Pauschalregelung nutzen: ja nein
(bitten ankreuzen)

Versicherungen

Für die Vereinsflugzeuge bestehen Haftpflicht- und (mit Ausnahme der Ka8b/c) Kasko-Versicherungen. Die doppelsitzigen Vereinsflugzeuge verfügen darüber hinaus über eine CSL-Deckung, die auch Ansprüche von Insassen gegenüber dem verantwortlichen Piloten abdeckt.

Durch die Mitgliedschaft der Airbus HFB Fluggemeinschaft im Landessportbund greift die Sportunfallversicherung des Landessportbundes Niedersachsen. Die aktuellen Deckungssummen sind aus dem Versicherungsmerkblatt des Landessportbundes zu entnehmen. Jedem Mitglied steht es frei sich darüber hinaus privat durch z.B. eine private Unfallversicherung abzusichern.

Anlagen

Diesem Antrag habe ich folgende Anlagen beigefügt (bitte ankreuzen):

- Fotokopie des Personalausweises bzw. Reisepasses
- SEPA – Lastschriftmandat (Anlage 1)
- Einwilligungserklärung Datenschutz (Anlage 2)

Für Inhaber einer SPL/LAPL(S)-Lizenz:

- Kopie meines fliegerärztlichen Tauglichkeitszeugnisses
- Kopie meiner SPL/LAPL(S)

Für Bewerber um die Lizenz für Segelflugzeugführer (SPL/LAPL(S)):

- Erklärung des Bewerbers (Anlage 3)

_____, den _____
(Ort, Datum) (Unterschrift des Bewerbers)

Einverständniserklärung der Eltern

(bei Minderjährigkeit des Antragstellers)

Als gesetzliche(r) Vertreter des Antragstellers stimme(e) ich/wir dem Antrag auf Aufnahme in die Airbus HFB Fluggemeinschaft e.V. zu.

_____, den _____
(Ort, Datum) (Unterschrift der Eltern oder des gesetzl. Vertreters)

Prüfungs- und Annahmevermerk

Der Antrag wurde vom Vorstand geprüft und angenommen:

(Datum) (Unterschrift Vorstand)

Zusätzlich bei Bewerbern um die Lizenz für Segelflugzeugführer:

(Datum) (Unterschrift Ausbildungsleiter)