

Akademische Fliegergruppe der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel e.V.



Mitglied im Deutschen Aero Club und Luftsportverband Schleswig-Holstein
Flugplatz Holtenau Halle 3, Boelckestraße 100, 24159 Kiel

Antrag auf Mitgliedschaft in der Akaflieg Kiel

Aufnahme wirksam ab ____ . ____ . ____

Name				Vorname			
geb. am		Geb.Ort		Geb.Name			
PLZ	Ort	Str.				Nr	
Tel				Mobil			
E-Mail				Beruf / Studienfach			
ich betreibe aktiv Luftsport seit				Segelflug	Starts	Stunden	
bisheriger Verein				TMG	Starts	Stunden	
ich will aktiv Segelflug als Lizenzpilot betreiben				Motorflug	Starts	Stunden	
ich will aktiv meine Segelflugausbildung fortsetzen				UL	Starts	Stunden	
				Lizenz Nr			
ich will aktiv mit der Segelflugausbildung beginnen							

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Akademischen Fliegergruppe der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel e.V. wie angekreuzt und erkläre:

dass ich die Satzung und Ordnungen des Vereins und die Beschlüsse der Mitglieder- und Gruppenversammlung als bindend anerkenne und mich dazu verpflichte, die satzungsgemäßen Interessen des Vereins jederzeit zu vertreten, meine Verpflichtungen dem Verein gegenüber zu erfüllen, insbesondere meine Gebühren und Beiträge umgehend und vollständig zu zahlen. Nach Ablauf der Probezeit kann ich die Mitgliedschaft bis zum Ende jeden 3. Quartals mit Wirkung zum Jahresende kündigen.

Ich verpflichte mich im Zusammenhang mit meiner fliegerischen Tätigkeit, insbesondere in eigenverantwortlicher Pilotentätigkeit, die in der Luftfahrt geltenden gesetzlichen Bestimmungen und Sicherheitsauflagen einschließlich der Weisungen des LSV Kiel e.V. und der Akaflieg Kiel e.V. als Halter oder Betreiber von Luftfahrtgerät oder luftfahrttechnischen Anlagen zu beachten und einzuhalten.

Ich erkläre weiterhin mit meiner Unterschrift ausdrücklich:

Ich verzichte auf alle Ansprüche, die ich herleiten kann

- aus einem etwaigen Unfall oder sonstigen Anlass im Rahmen meiner Tätigkeit im Verein, wie im Flug- oder Bodendienst oder während eines Aufenthaltes im Flugplatz- oder Hallenbereich.

- gegenüber dem Luftsportverein Kiel e.V., der Akaflieg Kiel e.V., übergeordneten Sportverbänden sowie allen Mitgliedern der genannten Vereine, soweit diese für die Durchführung eines Fluges, des Flugbetriebes, als Halter oder Betreiber von Luftfahrtgerät oder des Hallen-, Werkstatt- oder Flugplatzbereiches verantwortlich sind,

soweit ich nicht Anspruch auf Schadensersatzleistungen aus bestehenden Versicherungsverträgen habe, die von o.a. Vereinen oder Verbänden zum Schutze der Mitglieder, der für die Vereine Tätigen oder im Rahmen freiwilliger oder gesetzlicher Verpflichtungen abgeschlossen worden sind.

Ich werde keine über diesen Leistungsumfang hinausgehenden Ansprüche stellen, auch wenn dies gemäß BGB, sonstigen oder Luftverkehrsrechtssätzen möglich wäre. Dieser Verzicht gilt, gleich welche Ansprüche aus welchem Rechtsverhältnis oder Grunde gestellt werden können und erstreckt sich auch auf solche natürlichen oder juristischen Personen, die aus einem Unfall selbstständig Ansprüche herleiten können, und sofern der Schaden nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verursacht worden ist.

Ich habe mich über den bestehenden Versicherungsschutz informiert und weiß, dass ich mich zusätzlich auf eigene Kosten versichern kann, soweit eine Versicherung nicht oder nicht in dem Umfang oder der Höhe besteht, die ich – auch im Rahmen etwaiger Versorgungsverpflichtungen – für ausreichend halte.

Bei Mitflug als Passagier in Luftfahrzeugen der o.a. Vereine gilt ein Beförderungsvertrag gemäß LuftVG als abgeschlossen. Unentgeltlicher Mitflug in Luftfahrzeugen, für die keine Passagierhaftpflicht besteht, oder ein Flug als Besatzungsmitglied, ist eigenes Risiko und ist in der Regel als luftsportliche Betätigung im Rahmen der Sportunfallversicherung des Landessportverbandes versichert.

Für selbst verursachte oder verschuldete Schäden hafte ich persönlich. Über den Umfang bestehender Haftpflichtversicherungen für Tätigkeiten im Verein oder Kaskoversicherungen und deren Selbstbehalt und vereinsinterne Regelungen zur Eingrenzung meines Risikos kann ich mich beim Vorstand informieren.

Vor Beginn einer Segelflugausbildung sind sowohl eine gesonderte Enthaltungserklärung abzugeben als auch gesetzliche Auflagen zu erfüllen (s. Personalbogen zur Segelflugausbildung).

Kiel, den

Unterschrift (Vor- und Zuname) des/r Antragstellers/in

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit die Akademische Fliegergruppe der CAU Kiel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Akademischen Fliegergruppe der CAU Kiel 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.

Gläubiger-ID DE 72ZZ 2000 0014 7762 SEPA-Mandatsreferenz Aka _____

Kontoinhaber Name Vorname

PLZ Ort Strasse Nr

Name des Kreditinstitutes

IBAN DE _____

Kiel, den

.....
Unterschrift des Kontoinhabers