



Aufnahme-Antrag

Personalien:

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Beruf: _____
Straße u. Nr.: _____ Wohnort: _____
Telefon privat: _____ Tel. geschäftl.: _____
Telefon mobil: _____ E-Mail: _____

Fliegerische Vorbildung:

Motorflug Luftfahrerschein: _____
Wann, wo?: _____
Segelflug Luftfahrerschein: _____
Wann, wo?: _____
Sonstige Betätigung in der Luftfahrt einschl. Modellbau: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Luftsportverein Kiel und beabsichtige, an folgenden Sportarten teilzunehmen:

- Motorflug Segelflug Fallschirmspringen Ballonfahren
 Unterstützendes Mitglied

Ich verpflichte mich zu einer monatlichen Beitragszahlung von z. Zt. € _____
und einer Aufnahmegebühr von € _____

Ich erkenne die Satzung des Vereines als für mich verbindlich an und verpflichte mich, die Interessen des Vereins jederzeit nach Kräften zu vertreten

Kiel, den _____

Unterschrift (Vor- und Zuname)
(bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)



Beitritts- und Enthftungserklärung

zum Beitritt in die Motorfluggruppe des Luftsportvereins Kiel e.V.

Personalien:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße und Nr.: _____ Wohnort: _____

Telefon privat: _____ Tel. geschäftl.: _____

Telefon mobil: _____ E-Mail: _____

LSV-Mitglied seit: _____ Gruppe: _____

Im Besitz folgender Luftfahrtslizenzen: _____

- Ich erkläre, daß ich mit meinem Beitritt zur o.a. Sportgruppe des Vereins als aktives/förderndes Mitglied die Satzung des Vereins, die zutreffende Gruppenordnung und Nebenordnungen des Vereins und der Gruppe als verbindlich anerkenne und meinen Pflichten als Mitglied sowie meinen finanziellen Verpflichtungen nachkomme.
- Ich verzichte bei einem mir zugefügten Schaden oder Unfall außer bei vorsätzlicher Schadensverursachung auf solche Ansprüche gegen den Luftsportverein Kiel e.V., seine Vertreter oder Mitglieder, die über mir zustehende Leistungen aus bestehenden Versicherungsverträgen hinausgehen. Dieser Verzicht soll sowohl bei Unfällen aus dem Betrieb mit Luftfahrzeugen des Vereins und der Akaflieg Kiel e.V. als auch im übrigen Verantwortungsbereich beider Vereine oder deren Mitglieder im Zusammenhang mit einer Tätigkeit in den Vereinen gelten.
- Mir ist bekannt, daß Unfallversicherungen in der Regel nur für in der Schulung eingesetzte Luftfahrzeuge bestehen, so daß ich als Besatzungsmitglied, d.h. als Luftfahrzeugführer oder Bewerber für eine Erlaubnis / Berechtigung oder als Fluglehrer, Einweiser, Sicherheitspilot oder Prüfungsratsmitglied, nicht oder in mir bekannter Höhe versichert bin. Dies gilt sinngemäß für Sprunggerät und mit dem Fallschirmspringen verbundene Tätigkeiten.
- Bei allen Flügen mit Luftfahrzeugen, die die Vereine mit dem Abschluß von Luftfrachtführer-Haftpflichtversicherungen für die Beförderung von Passagieren vorgesehen haben, bin ich Fluggast, soweit ich keine Tätigkeit des vorstehenden Absatzes ausübe oder bis ich als Fallschirmspringer mit dem Absprungvorgang beginne. Ein Beförderungsvertrag gilt hiermit als abgeschlossen mit den Haftungsbedingungen aus §§ 44-51 des Luftverkehrsgesetzes (begrenzte Haftung bis € 600.000,-- pro Person).
- Mitflüge in Luftfahrzeugen, die die Vereine nicht für Passagierflüge vorgesehen haben, dürfen nur aus Gefälligkeit ohne Kosten für den Mitflieger und in voller Verantwortlichkeit des Piloten durchgeführt werden. Als Mitflieger bin ich nicht versichert.
- Ich bin darauf hingewiesen worden, daß es möglich ist und mir empfohlen wird, mich auf eigene Kosten gegen Unfall durch das Betriebsrisiko des Luftsportes allgemein oder für einzelne Flüge in dem Umfang zu versichern, den ich für mich oder für mir



Luftsportverein Kiel e.V.

Im Deutschen Aero Club

Boelckestraße 100 24159 Kiel

gegenüber Unterhaltsberechtigte erforderlich halte. Daher soll obiger Verzicht auch für alle von einer Versorgung durch mich Abhängigen gelten.

- Ich erkenne an, daß ich für selbstverursachte Schäden an Vereinseigentum hafte. Die Haftung ist durch Beschluß von Vereinsorganen in vielen Fällen leichten Verschuldens auf die Höhe des Selbstbehaltes von Kaskoversicherungen begrenzt worden.

Kiel, den _____

Unterschrift (Vor- und Zuname)

(bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Ich ermächtige hiermit den Verein und die o.a. Gruppe, meine finanziellen Verpflichtungen aus meiner Mitgliedschaft zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift bei banküblichen Rückrufgarantien einzuziehen.

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Name des Geldinstitutes: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Kiel, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers