

# Aufnahmeantrag



**FLUGSPORTVEREIN  
OTTO LILIENTHAL  
STÖLLN/RHINOW E.V.**

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Aufnahme in den FSV Stölln/Rhinow e.V.**

Vorname Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße & Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ & Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Handy-Nr. \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_ Art der Mitgliedschaft: aktiv: \_\_\_\_\_ Probemitgliedschaft: \_\_\_\_\_ fördernd\*: \_\_\_\_\_

Lizenzinhaber: ja    nein    Wenn ja, Art der Lizenz \_\_\_\_\_ \*Förderbeitrag (min. 5€ p.M.): \_\_\_\_\_

Eigenes Flugzeug: ja    nein    Wenn ja, Typ? \_\_\_\_\_ Unterstellung: ja    nein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Gebührenordnung, die Geschäftsordnung, die Datenschutzerklärung sowie die Flugzeugnutzungsordnung in ihrer jeweils aktuellen Fassung an. Außerdem gebe ich mein Einverständnis dazu, dass meine persönlichen Daten in die Vereinsverwaltungssoftware „Vereinsflieger“ aufgenommen werden und dort nur für Mitglieder einsehbar sind. Dem Flugsportverein Stölln/Rhinow e.V. (FSV) erteile ich ein SEPA-Mandat und stimme zu, etwaige Rechnungen per E-Mail zu erhalten. Eine Enthaltungserklärung (gilt nicht bei Fördermitgliedschaft) liegt bei. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

\_\_\_\_\_  
Datum & Unterschrift des Antragstellers; bei Minderjährigen zzgl. der Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

Bei minderjährigen Antragstellern:

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass mein Kind Ausbildungsflüge mit einem Fluglehrer und entsprechend Ausbildungsstand auch Alleinflüge durchführen darf. Ferner stimme ich zu, dass es als Gast bei Mitgliedern des FSV, die eine entsprechende Lizenz haben, mitfliegen darf. Des Weiteren darf es ab Vollendung des 14. Lebensjahres nach entsprechender Einweisung, Flugplatzbetriebsfahrzeuge (z.B. Schlepp- und Seilrückholfahrzeuge) auf dem Flugplatzgelände führen sowie zum Startwindenfahrer ausgebildet werden.

Name, Vorname eines gesetzl. Vertreters \_\_\_\_\_ Handy-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum & Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats und einer Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37FSV00000360531

Ich ermächtige hiermit den Flugsportverein „Otto Lilienthal“ Stölln/Rhinow e.V., Zahlungen von meinem Konto für etwaige Leistungen die im Zusammenhang mit meiner bzw. der Mitgliedschaft von \_\_\_\_\_ stehen, mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Flugsportverein „Otto Lilienthal“ Stölln/Rhinow e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ (nur bei ausländischen Konten)

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

\_\_\_\_\_  
Datum & Unterschrift des Kontoinhabers

Anlagen: Enthaltungserklärung & Einwilligung in die Veröffentlichung von Personbildnissen

**Intern: Dieses Originalformular ist im Büro > Fach "Vorstand Finanzen" zu hinterlegen. Ein Scan dieses Formulars ist an [info@edor.org](mailto:info@edor.org) zu mailen.**

## Notfallkontakte

Um im Falle eines Notfalls dir nahestehende Personen kontaktieren zu können, bitten wir dich um die freiwillige Angabe von Kontaktpersonen und deren Erreichbarkeit. Eine Benachrichtigung erfolgt, sofern die Personen erreichbar sind, in der angegebenen Reihenfolge.

Die Angaben werden in unserem System zur Vereinsverwaltung hinterlegt und sind dort nur durch berechtigte Administratoren einsehbar.

Du kannst eine Aktualisierung der folgenden Angaben jederzeit eigenständig in deinem Zugang zu Vereinsflieger unter „*Mein Profil*“ vornehmen.

**Bitte fülle die untenstehenden Angaben vollständig aus!**

### Notfallkontakt 1

Name, Vorname	Verhältnis zur Kontaktperson	telefonische Erreichbarkeit
---------------	------------------------------	-----------------------------

### Notfallkontakt 2

Name, Vorname	Verhältnis zur Kontaktperson	telefonische Erreichbarkeit
---------------	------------------------------	-----------------------------

Mit meiner Unterschrift gestatte ich die Übernahme der o.g. personenbezogenen Daten in die Vereinsverwaltungssoftware „Vereinsflieger“ und erlaube die Benachrichtigung der genannten Personen im Notfall. Mir ist bekannt, dass ich Änderungen bzw. das Entfernen der Kontaktpersonen jederzeit eigenständig vornehmen kann und eine Benachrichtigung im Notfall nur stattfindet, sofern in meinem Profil Notfallkontakte hinterlegt sind.

---

Datum & Unterschrift des Antragstellers; bei Minderjährigen zzgl. der Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

## ENTHAFTUNGSERKLÄRUNG

Ich, Herr/Frau..... nehme zur Kenntnis, dass ich bei einem Flug mit einem Luftfahrzeug des Vereins: **Flugsportverein "Otto Lilienthal" Stölln/Rhinow e.V.** und bei allen anderen Tätigkeiten im Rahmen der luftsportlichen Aktivitäten über den Landessportbund Brandenburg e.V. unfallversichert bin.

Die Versicherungsleistungen aus der Unfallversicherung haben gemäß dem Serviceheft zum Sportversicherungsvertrag des Landessportbundes Brandenburg e. V. (Stand 01.07.2019) folgende Höhe:

		<b>Leistungen</b>
Invalidität	EURO	50.000,-
Tod	EURO	10.000,-
Bergungskosten	EURO	50.000,-
Kosmet. Operationen	EURO	50.000,-
Kurkostenbeihilfe	EURO	1000,-

**Mir ist bekannt, dass ich mich auf eigene Kosten zusätzlich gegen das Flugunfall-Risiko versichern kann, soweit ich die genannten Versicherungssummen für mich nicht als ausreichend erachte.**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Schadensersatzansprüche aus einem etwaigen Unfall mit einem der oben genannten Flugzeuge entsprechend der Regelungen nach § 50 Luftverkehrsgesetz (LuftVG) abgegolten sind, soweit ich aus der Sport-Unfallversicherung eine Entschädigung erhalte. Hierunter fallen insbesondere Schadensersatzansprüche, die ich gegenüber dem Verein, dem Luftsport-Landesverband Brandenburg e.V. und seinen Mitgliedern, sowie gegenüber allen Personen erheben kann, die für die Durchführung des Fluges oder das Halten bzw. den Betrieb des Flugzeuges verantwortlich sind.

**Ich erkläre weiter, dass ich Schadensersatzansprüche nach dem LuftVG, die über den o.g. Versicherungsleistungen liegen, gegen den vorgenannten Personenkreis nicht geltend machen werde.**

Mir ist bewusst, dass ich eine fliegerische Tätigkeit nur ausführen darf, wenn ich am jeweiligen Flugbetriebstag den Anforderungen der §§ 4 bzw. 96 der Verordnung über Luftfahrtpersonal (LuftPersV) gerecht werde. Durch eine vorsätzliche oder fahrlässige Missachtung dieser Anforderungen meinerseits schließe ich Schadensersatzansprüche gegen den vorgenannten Personenkreis aus.

Die Erklärung gilt auch für Ansprüche von Personen, die mir gegenüber unterhaltsberechtigt sind.

Für den Fall einer eventuellen Unwirksamkeit dieses Verzichtes bleibt die Wirksamkeit der übrigen Erklärung unberührt.

Ort: .....

Unterschrift: .....

Datum: .....

gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen .....

## Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich, \_\_\_\_\_, willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen oder geselligen Veranstaltungen und zur Präsentation des Vereins angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Webseite des Vereins
- Facebook-Account des Vereins
- Instagram-Account des Vereins
- Twitter-Account des Vereins
- YouTube-Account des Vereins
- Vimeo-Account des Vereins
- Presseerzeugnisse (z.B. Märkische Allgemeine Zeitung, Lilienthaler, PreußenSpiegel)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per E-Mail) gegenüber dem Verein erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den FSV Stölln/Rhinow e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der FSV Stölln/Rhinow e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an *öffentlichen Veranstaltungen* des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen erforderlich.

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.