



Anmeldung Ultraleicht

Name

Vorname

Teilnehmer Nr.

Strasse Nr.

PLZ, Ort

Tel Fest

Tel Mobil

FAX

eMail

Geburtsdatum

Bei Überschreitung von 100 kg und/oder 1,92 m bitten wir um Rücksprache mit dem Fluglehrer

Tauglichkeit gültig bis

Bitte zutreffendes auswählen :

Quaxfond (siehe "Erklärung" Nr. 5 auf Rückseite)

Ich habe einen Nutzungsvertrag erhalten

Ich habe einen Ausbildungsvertrag erhalten

Anmeldung

Ich möchte die Ausbildung / Umschulung beginnen:

Datum:

Ich besitze eine / keine Privatpilotenlizenz:

Keine Lizenz	PPL A	SPL
	LAPL A	LAPL S

Lizenz Nr. :

Mein Ausbildungsziel lautet :

SPL (UL) - Luftfahrerschein für Luftsportgeräteführer
(Pilotenlizenz Ultraleicht)

Ich besitze eine Lizenz für Luftsportgeräte:

Lizenz Nr. :

Ich beabsichtige die Durchführung von:

Wiederauffrischungsflüge (mit FI)

Charter (UL)

Sonstiges :

Freier Text

Hotel	Essen
Einzelzimmer Groß Klein	Frühstücksbuffet
Zweibettzimmer	Mittagessen
Dreibettzimmer	Abendbuffet
<i>Einzelabsprachen vor Ort möglich</i>	
Anreise	Abreise

Ausbildungs- / Erfahrungsstand

Alleinflug

Solo Streckenflug durchgeführt

Sprechfunkzeugnis BZF II

Sprechfunkzeugnis BZF I

Theorieprüfung begonnen

Theorieprüfung bestanden

Flugschule bei der die Flugausbildung begonnen wurde :

Gesamtflugzeit:

Zuverlässigkeitsüberprüfung :

ZÜP beantragt

ZÜP liegt vor

Freier Text

Anmeldung zur Theorie

Kompaktkurs

PPL A / LAPL A

Funknavigation

BZF II

BZF I

Einzelfächer

(Sa) Luftrecht

(So) Meteorologie

(Mo) Luftfahrz.

(Di) Aerodynamik

(Mi)

(Do) Navigation GL

(Fr) Navigation AG

(Sa) Funknavigation

(So) Funk. Verfahrenstechnik

Flugerfahrung als PIC (Verantwortlicher
Luftfahrzeugführer in den letzten 24 Monaten) :

Starts :

Stunden : :

Anmerkungen :



Erklärung der Erziehungsberechtigten minderjähriger Flugschüler / Teilnehmer

Obigen Erklärungen stimme ich zu und verpflichte mich, die daraus erwachsenden Zahlungsverpflichtungen zu erfüllen.
Mit der Flugausbildung, der Ablegung der zugehörigen Prüfung und der Erteilung der Privatpilotenlizenz meines Kindes/Mündels bin ich einverstanden.

Datum

Eltern /
Vormund*

* Die Unterschrift beider Eltern mit amtlicher Beglaubigung ist für minderjährige Flugschüler gesetzlich vorgeschrieben.

Erklärung Datenschutz

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, dienen allein dem Zweck des Vertragsverhältnisses und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

Bitte ankreuzen

Ich willige ein, dass mir die Segelflugschule Oerlinghausen postalisch Informationen und Angebote zum Zwecke der Werbung übersendet.

Ich willige ein, dass mir die Segelflugschule Oerlinghausen per E-Mail/ Telefon/Fax/SMS* Informationen und Angebote zu weiteren Finanzprodukten zum Zwecke der Werbung übersendet.
(* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)

Rechte des Betroffenen:

Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Segelflugschule Oerlinghausen um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Segelflugschule Oerlinghausen die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Datum

Unterschrift

Erklärung Allgemein

1. Außerordentliches Mitglied

Ich erkläre meinen Beitritt als außerordentliches Mitglied in den Verein Segelflugschule Oerlinghausen e. V.. Ohne weitere Erklärung endet diese Mitgliedschaft zum 31. Dezember und wird erneut bis zum nächsten 31. Dezember reaktiviert (berechnet) sobald ich am Flugbetrieb wieder teilnehme.

2. AGBs

Ich erkläre mich mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Segelflugschule Oerlinghausen e. V. ohne Einschränkung einverstanden.

3. Anspruchstellung

Ich verzichte hiermit auf alle Ansprüche, die mir gegenüber der Segelflugschule Oerlinghausen e. V. oder ihren Bediensteten daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Tätigkeit im Flugbetrieb am Bodendienst und bei der Teilnahme zur Ausbildung zum technischen Personal Unfälle und sonstige Nachteile erleide. Diese Erklärung gilt, gleichviel aus welchem Rechtsgrunde Ansprüche gestellt werden könnten. Sie erstreckt sich gleichzeitig auf solche Personen und Stellen, die aus meinem Unfall selbständig Ansprüche herleiten könnten.

4. Versicherungen

Mir sind sowohl Umfang und Höhe der Versicherungen bekannt als auch die Möglichkeit mich auf eigene Kosten über den bestehenden Versicherungsumfang hinaus versichern zu lassen, soweit eine Versicherung nicht oder nicht in der Höhe besteht, die ich für notwendig erachte.

5. Strafverfahren

Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass Strafverfahren gegen mich nicht anhängig sind, dass ich nicht vorbestraft bin, und dass mir z. Zt. die Kfz-Fahrerlaubnis nicht entzogen ist.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGB an und akzeptiere die aktuelle Preisliste

Datum

Unterschrift

Erteilung einer Lastschrift

Abbuchung

Ich erteile der Segelflugschule Oerlinghausen widerruflich eine Bankeinzugermächtigung.

Nach Rechnungsstellung ziehen wir die Beiträge vom unten angegebenen Konto ein. Durch meine Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis. Ausnahmen davon erfordern eine **Vorauszahlung von 50 € pro Teilnahmetag**.

Bankverbindung

Bank

IBAN

BIC

Name, Vorname des Kontoinhabers :

Datum

Eltern /
Vormund*

Segelflugschule Oerlinghausen e. V.

Robert-Kronfeld-Str. 11 • 33813 Oerlinghausen

Telefon: +49 5202 99 69 0
Fax: +49 5202 99 69 99

Sparkasse LEMGO

IBAN: DE15 4825 0110 0005 0278 00
BIC: WELADED1LEM

