



Anmeldung Segelflug

Name _____

Vorname _____

Teilnehmer Nr. _____

Strasse Nr. _____

PLZ, Ort _____

Tel Fest _____

Tel Mobil _____

FAX _____

eMail _____

Geburtsdatum _____

Bei Körpergewicht von > 100 kg / < 55Kg sowie Körpergröße >1,98m bitten wir um Rücksprache

Tauglichkeit gültig bis _____

Bitte zutreffende Gebühr wählen:

Grundgebühr : **INFO**

Tag Woche Jahr

Sonstige Gebühr :

Quaxfond - sehr empfehlenswert ! **INFO**
Übernahme Eigenanteil bei KASKO-Schäden - (Gebühren)

Anmeldung Allgemein

Ich möchte im folgendem Zeitraum am Flugbetrieb / Lehrgang teilnehmen:

Datum: von _____ bis _____

Ich bin im Besitz folgender Lizenz:

KEINE Lizenz	PPL A	SPL
SPL F (UL)	LAPL A	LAPL S

Ich bin FlugschülerIn im Ausbildungsabschnitt:

SF 1	SF 2	SF 3
A (1.Alleinflug)	B & C (Thermik)	Lizenzwerb

Bitte Kopie des Ausbildungsnachweises zusenden

Ich möchte folgende Startart(en) durchführen:

Winde	F-Schlepp
-------	-----------

Ich möchte die Berechtigung erwerben / erhalten:

Windenstart	Kunstflug
F-Schlepp	TMG

Ich möchte folgende Einweisung erhalten:

100 Km (mit FI)	MET	TURBO
NAV (mit TMG)	Außenldg.	DG 1000 T

Sonstiges:

Schnuppertag Schnupperflug

Vorbereitung Befähigungsüberprüfung (für FI)



Freier Text _____

Hotel	Essen
Einzelzimmer Groß Klein	Frühstücksbuffet
Zweibettzimmer	Mittagessen
Dreibettzimmer	Abendbuffet
	Einzelabsprachen & Sonderwünsche vor Ort möglich
Anreise	Abreise

Anmeldung Kurse

Spezialkurse

Powerwoche (Intensivtraining zum 1. Alleinflug)
Diamantenwoche (Streckenflug Basisausbildung)

Sondrio Italien  

1. Zeitraum:
von _____ bis _____

2. Abrechnung
Saison Tag

3. Alpenfliegen mit Coach (FI)
ASK 21 DuoDiscus DG1000T

4. Alpenfliegen mit
LS 4 Discus 2c

5. Alpenfliegen mit eigenem Flugzeug

Muster _____



Kennzeichen _____

Eigenstartfähig _____

Bei mehreren Teilnehmern auf einem Flugzeug - Name & Vorname Desjenigen, dem die Tages- / Saisongebühr für das Flugzeug berechnet wird.
Für jeden Teilnehmer bitte eine Anmeldung ausfüllen.

Name _____

Vornamen _____

La Motte Frankreich  

1. Zeitraum:
von _____ bis _____

2. Abrechnung
Saison Tag

3. Alpenfliegen mit Coach (FI)
ASK 21 DuoDiscus DG1000T

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

Starts :

Stunden : :

Anmerkungen :

Anmeldung Theorie von

bis

Kompaktkurs

SPL / LAPL S

BZF I

BZF II

Einzelfächer

Sa - Luftrecht

Do - Navigation GL

So - Meteorologie

Fr - Navigation AG

Mo - Luftfahrz.

Sa - Funknavigation

Di - Aerodynamik

So - Funk. (Verfahrenstechnik)

Mi - Einzelstudium

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

