



Airbus HFB Fluggemeinschaft e.V.

Postfach 950109, D-21111 Hamburg

www.hfb-fluggemeinschaft.de

E-Mail: info@hfb-fluggemeinschaft.de

Aufnahmeantrag

Mit diesem Formular beantragt der Antragsteller (im Folgenden: „der Bewerber“) die Mitgliedschaft in der „Airbus HFB Fluggemeinschaft e.V.“ (im Folgenden: „der Verein“).

Persönliche Daten

Name des Bewerbers: Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Staatsangehörigkeit(en):

Beruf: Arbeitgeber:

Telefon (privat): Telefon (geschäftlich):

Telefon (mobil) : E-Mail:

Fliegerische Erfahrung:



Airbus HFB Fluggemeinschaft e.V.

Antrag auf Aufnahme

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in der Airbus HFB Fluggemeinschaft e.V.

Beantragte Mitgliedschaftsform:

Beantragtes Aufnahmedatum: (Datum)

Satzung, Geschäftsordnung und Vereinsordnung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Stellung dieses Antrags erkenne ich die Regelungen an und werde allen sich daraus ergebenden Verpflichtungen nachkommen.

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten innerhalb des Vereins, der Luftfahrtbehörden und dem Landesverband Niedersachsen des Deutschen Aeroclubs bin ich einverstanden.

Gerichtsstand ist Tostedt.

....., den.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift des Bewerbers)

Erklärung über schwebende Strafverfahren

Ich erkläre hiermit, dass

- keine Strafverfahren oder Verfahren nach dem Gesetz über Ordnungswidrigkeiten gegen mich anhängig waren oder zurzeit sind,
- kein Verfahren auf Entzug der Fahrerlaubnis wegen Alkohol- oder Drogenkonsums oder wegen anderer Verstöße gegen straßenverkehrsrechtliche Vorschriften gegen mich anhängig war oder zurzeit ist.

....., den.....

.....

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Bewerbers)

Enthaftungserklärung

Mir ist bekannt, dass ich bei Flügen mit Luftfahrzeugen des Vereins durch die Sitzplatzversicherungen wie folgt versichert bin:

Besatzungsmitglied:

25.000 € bei Invalidität

5.000 € bei Tod

10 € Krankengeld ab 43. Tag

Fluggast:

160.000 € Passagierhaftpflicht

Mir ist bekannt, dass ich mich, soweit ich den oben angegebenen Versicherungsschutz nicht für ausreichend halte, auf eigene Kosten zusätzlich versichern kann (z.B. auch für Bodenumfälle).

Ich verzichte ausdrücklich und unwiderruflich auf die Geltendmachung von Schadensersatzansprüchen gegen den Verein, soweit diese die oben angeführten Versicherungssummen übersteigen.

Ich verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem Deutschen Aero Club e.V., seinen Untergliederungen und Mitgliedern daraus entstehen könnten, dass ich als Folge meiner Tätigkeit im Flug- oder Bodendienst Unfälle oder sonstige Nachteile erleide.

Diese Erklärung gilt, aus welchem Grunde auch immer Ansprüche gestellt werden können. Sie erstreckt sich gleichzeitig auf solche Personen und Stellen, die aus meinem Unfall selbständig sonst Ansprüche herleiten können.

....., den.....

.....

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Bewerbers)



Airbus HFB Fluggemeinschaft e.V.

Einverständniserklärung der Eltern

(bei Minderjährigkeit des Antragstellers)

Als gesetzliche(r) Vertreter von:

Vor- und Zuname des Bewerbers:, geb. am:

stimme(n) ich/wir zu:

- Dem o.g. Antrag des Bewerbers auf Aufnahme in die Airbus HFB Fluggemeinschaft e.V.,
- der Ausbildung des Bewerbes zum Segelflugzeugführer,
- der o.g. Erklärung über schwebende Strafverfahren,
- der o.g. Enthftungserklärung des Bewerbers,

....., den.....

.....

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Eltern oder d. gesetzl. Vertreters)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich(wir) den Verein widerruflich, die von dem Bewerber gemäß Satzung, Geschäftsordnung, Vereinsordnung oder Beschlüssen der Mitgliederversammlung zu entrichtenden und in Rechnung gestellten Beträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Bank, Ort:

....., den.....

.....

(Ort, Datum)

(Unterschrift(en) Kontoinhaber)



Airbus HFB Fluggemeinschaft e.V.

Anlagen

Diesem Antrag habe ich beigefügt (bitte ankreuzen):

- Kopie Personalausweis oder Reisepass (notwendig)

- Weitere Anlagen: _____

Wie geht es weiter?

Bitte schicken Sie Ihren Antrag per Post an den Verein oder geben Sie Ihren Antrag am Flugplatz bei einem Mitglied des Vorstands oder einem Fluglehrer ab.

Für Fragen zu diesem Antrag stehen wir Ihnen gern zur Verfügung. Eine Liste von Ansprechpartnern finden Sie weiter unten. Wenden Sie sich am besten vertrauensvoll an den 1. Vorsitzenden oder den Ausbildungsleiter.

Nach Annahme des Antrags nimmt der Ausbildungsleiter mit Ihnen Kontakt auf, damit Sie Ihre fliegerische Laufbahn so bald wie möglich beginnen können. Wenn Sie nach ein paar Tagen noch nichts gehört haben, melden Sie sich bitte beim Ausbildungsleiter.

Wir wünschen allzeit Holm- und Rippenbruch!

Prüfungs- und Annahmevermerk

Antrag vom Vorstand geprüft und angenommen:

.....

(Datum, Unterschrift Vorstand)



Airbus HFB Fluggemeinschaft e.V.

Ansprechpartner

Stand: 08.09.2017

1. Vorsitzender

Hans-Joachim Behrens

Tel.: 04161/597432

Mobil: 0172/4253595

E-Mail: hajobehrens@gmx.de

2. Vorsitzender

Harald Schliedermann

Tel.: 04161/82436

Mobil: 0172/6518987

E-Mail: harald.schliedermann@gmx.de

Kassenwart

Oliver Weiss

Tel.: 04181/999230

E-Mail: oliver.weiss@airbus.com

Ausbildungsleiter

Simon Bacher

Tel.: 040/66874873

Mobil: 0151/20975539

E-Mail: ausbildungsleiter@hfb-fluggemeinschaft.de

Rechnungsführer

Michael Much

Tel.: 04181/36642

Mobil: 0176/51098123

E-Mail: michael.much@airbus.com

Rufnummern Flugplatz

Tel.: 04165/80461 (Werkstatt / Kantine)

Fliegerärzte

Eine Liste von Fliegerärzten finden Sie unter www.hfb-fluggemeinschaft.de.