

Aufnahme-Erfassungsbogen (mit Abbuchungsermächtigung und Verzichtserklärung)

(bitte leserlich ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Telefon privat: _____ Telefon geschäftlich: _____

Fax privat: _____ Handy: _____

E-mail: _____

Bank: _____ Bankleitzahl: _____

Konto.-Nr.: _____ Kontoinhaber: ja / nein

Falls nicht selbst Kontoinhaber, bitte hier den Namen und die Adresse des Kontoinhabers eintragen:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Eintrittsdatum: _____

Verzichtserklärung des Mitglieds

Ich verzichte auf alle Ansprüche, soweit sie nicht durch etwaige Haftpflichtversicherungen abgedeckt sind, die mir gegenüber dem Verein, dem Bad.-Württemb. Luftfahrtverband e.V. und den Mitgliedern des DAeC daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Tätigkeit mit Flug- oder Bodenbetrieb Unfälle oder sonstige Nachteile erleide.

Diese Erklärung gilt, gleichviel aus welchem Rechtsgrunde Ansprüche gestellt werden können. Sie erstreckt sich gleichzeitig auf solche Personen und Stellen, die aus meinem Unfall selbstständig sonst Ansprüche herleiten können. Ich kenne den Umfang und die Höhe der abgeschlossenen Versicherungen. Ich weiß, dass ich mich auf eigene Kosten zusätzlich versichern kann, soweit eine Versicherung nicht oder nicht in dem Umfang und in der Höhe besteht, die ich für ausreichend halte. Ich bin mit der Flugausbildung und mit der vorstehenden Erklärung einverstanden und habe die Vereinssatzung zur Kenntnis genommen. Ich wurde über den bestehenden Versicherungsschutz aufgeklärt.

Die 400,- €-Aktion habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. **(gilt nur für jugendliche bis 21 Jahre)**

Ort, Datum

Unterschrift für
Einverständnis, Abbuchungserlaubnis und Verzichtserklärung
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters