

AERO-CLUB Altena-Hegenscheid

und Verein zur Förderung des Luftsports e.V.

Aufnahmeantrag

Nr.

Hiermit beantrage ich

Vorname	Name
PLZ / Wohnort	Straße
Geboren am	Telefon (fest)
Telefon (mobil)	E-Mail-Adresse

die Aufnahme als Mitglied in den **AERO-CLUB Altena-Hegenscheid e.V.**

Ich fliege: Motorschirm
Motorschirm-Trike
Drachen-Trike
3-Achs-UL
Echo-Klasse
Gleitschirm

Ich bin bereits Mitglied im DHV und/oder DULV
und möchte den DHV-Beitrag (z.Zt. 49 €)
DULV-Beitrag (z.Zt. 51 €)
über den Aero-Club bezahlen.

(Infos zu den Vergünstigungen der Verbandsbeiträge gibt es auf den entsprechenden Internetseiten.)

für Gleitschirmflieger:

Ich möchte zusätzlich den Wixberg-Süd und / oder den Wixberg-Nordwest nutzen.

Ich erkenne die Satzung des Vereins und die auf ihrer Grundlage ergangenen sonstigen Ordnungen, insbesondere die aktuelle Gebührenordnung, an.

Mir ist bekannt, dass der **AERO-CLUB** nur die Schadensrisiken des Luftverkehrsgesetzes (§ 19 Luft-VG und §§ 29 ff. der Verordnung über den Luftverkehr) abgedeckt hat und kein weitergehender Deckungsschutz besteht.

Mir ist bekannt, welchen Umfang und welche Einschränkungen die vorgenannte Pflichtversicherung hat. Meine Teilnahme am Vereinsleben wird keine Verpflichtungen gegenüber Dritten auslösen. Sollten sich jedoch Dritte in diesem Zusammenhang an den AERO CLUB wenden, verpflichte ich mich bereits heute, den Verein im Innenverhältnis von allen Ansprüchen freizustellen. Leistungen, die aus zusätzlichen freiwilligen Versicherungen des Vereins entstehen, kommen mir jedoch zugute.

Ich habe die einschlägigen Bestimmungen des Luftverkehrsgesetzes in der Geschäftsstelle des **AERO-CLUB** eingesehen und weiß, dass weitergehender Versicherungsschutz von mir selbst herbeizuführen ist.

Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr binnen 4 Wochen nach Rechnungsstellung auf das folgende Konto:

AERO-Club Altena-Hegenscheid e.V.

Sparkasse Iserlohn IBAN: DE23 4455 0045 0002 0041 66 SWIFT-BIC: WELADED1ISL

zu überweisen.

....., den

.....

Unterschrift / Antragsteller/in