



Anmeldung zu(m) Schnupperflug/-flügen

drei Starts (ca. 45 min.)

sechs Starts (ca. 90 min.)

Folgende Person nimmt an einem Schnupperkurs im LSV Aurich-Ostfriesland e.V. teil:

Name:	Vorname:
Geburtsort:	Geburtsdatum: _____/_____/_____
Strasse/ Nr.:	PLZ und Ort.:
E-Mail-Adresse: (bitte unbedingt angeben!)	Tel.-Nr.:
Ort, Datum:	Unterschrift: (Erziehungsberechtigter)

Der/Die Teilnehmer/-in wird für den Zeitraum von vier Wochen, beginnend vom _____._____._____, ab ____:____ Uhr dem Landesverband als beitragsfreies Mitglied gemeldet. Die Mitgliedschaft erlischt ohne besondere Kündigung.

Die Daten dieses Formulars werden dem DAeC-LVN übermittelt, damit Versicherungsschutz vorhanden ist.

-Verzichtserklärung-

Der Versicherungsstand mit dem Datum des **06.04.2017** des Luftsportvereins Aurich-Ostfriesland e.V. ist mir bekannt.

Ich verzichte hiermit auf alle etwaigen Ansprüche – außer in Fällen von Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit – die über die im Versicherungsstand genannten Versicherungssummen hinausgehen. Dieser Verzicht erstreckt sich gegenüber dem Verein, seinem jeweiligen Vorstand, seinen Fluglehrern, Beauftragten und Mitgliedern, falls ich im Vereinsbereich (**s. Bemerkung**) irgendeinen Schaden erleide. Gleichzeitig gilt diese Verzichtserklärung auch gegenüber dem Deutschen Aero-Club (DAeC), dem Landesverband Niedersachsen (LVN im DAeC), sowie den Eigentümern und Haltern des eingesetzten Gerätes. Der Verzicht hat auch Gültigkeit gegenüber Dritten, die möglicherweise ein selbstständiges Anspruchsrecht haben.

Bemerkung z.B. für: Flugdienste, Fahrten in Flugbetriebsfahrzeugen, Werkstattdienste, Freizeiten bei geschlossenen Lehrgängen, usw.

Name:	Vorname:
Geburtsdatum: _____ / _____ / _____	Ort, Datum:
Strasse/ Nr.:	Unterschrift: (bei Minderjährigen beider Erziehungsberechtigten)
PLZ und Ort.:	

Datum:
bez. am.:

Unterschrift des Vereins:

Starts:

Lfd.Nr.	1.Flug	2.Flug	3.Flug	4.Flug	5.Flug	6.Flug
Start:						
Landung:						
Dauer						