

Gesellschaft zur Förderung des Segelfluges auf der Wasserkuppe e.V.

Fliegerschule Wasserkuppe

36129 Gersfeld
Tel.: +49 (0)6654 364
Fax: +49 (0)6654 8192
Anmeldung 2012:

Kundennummer:
 (wird von der Fliegerschule ausgefüllt)
Verein:
 (falls Mitglied)

Hiermit melde ich mich für die Zeit (bitte alle umrandeten Felder ausfüllen, falls nicht zutreffend streichen)

vom bis am Flugbetrieb der Fliegerschule Wasserkuppe an

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
geb.	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Tel. priv.	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>		
eMail	<input type="text"/>		

Inhaber der Erlaubnis:

ausgestellt von Nr. am

PPL A – SEP	<input type="checkbox"/>	gültig bis <input type="text"/>	Summe h <input type="text"/>	Summe Starts <input type="text"/>
TMG – RMS	<input type="checkbox"/>	gültig bis <input type="text"/>	Summe h <input type="text"/>	Summe Starts <input type="text"/>
SPL - UL	<input type="checkbox"/>	gültig bis <input type="text"/>	Summe h <input type="text"/>	Summe Starts <input type="text"/>
GPL – Segelflugzeug	<input type="checkbox"/>		Summe h <input type="text"/>	Summe Starts <input type="text"/>
Anfänger / Schnupperk.	<input type="checkbox"/>	Flugfunkzeugnis	BZF II <input type="checkbox"/>	BZF I <input type="checkbox"/>
			AZF <input type="checkbox"/>	

Fliegerärztliches Zeugnis gültig bis **Nr.**

PPL A	in letzten 12 Monaten h <input type="text"/>	Starts <input type="text"/>	SLP-UL in letzten 12 Mon. h <input type="text"/>	Starts <input type="text"/>
TMG - RMS	in letzten 12 Monaten h <input type="text"/>	Starts <input type="text"/>	Segelflug in den letzten 2 Jahren	Starts <input type="text"/>

Die Voraussetzungen zur Nutzung der Rechte meiner Lizenz erfülle ich: ja nein
 (LuftPersV § 4; § 41; § 45; § 120)

Bereits geflogene Muster

Beabsichtigtes Ziel

eigenes Flugzeug: Kennzeichen Typ

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen der Fliegerschule Wasserkuppe durch Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich die Fliegerschule widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen, bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

KTO
 BLZ
 Bankname

Erklärung:

Ich bin mit den zur Zeit gültigen Geschäftsbedingungen der Fliegerschule Wasserkuppe gemäß Prospekt, Gebührenordnung und der Rückseite aufgeführten Bedingungen einverstanden. Flugschule, Teilnehmer ohne PPL / GPL erklären gem. LuftVZO § 24: Ich erkläre hiermit wahrheitsgemäß, dass Strafverfahren gegen mich nicht anhängig sind, ich nicht vorbestraft bin und die Fahrerlaubnis zur Zeit nicht entzogen ist.

Fliegerschule Wasserkuppe Unterlagen geprüft:
 am:
 Unterschrift Fliegerschule

.....
 Datum:

 Unterschrift

Teilnahmebedingungen

und

Enthaftungserklärung

- 1) Der unterzeichnende Teilnehmer benutzt während der Flugsaison dieses Jahres Luftfahrzeuge der Fliegerschule Wasserkuppe. Der Teilnehmer erkennt die gültige Gebührenordnung an und nimmt zur Kenntnis, dass für das genutzte Luftfahrzeug die folgenden Versicherungen bestehen:
- a) Gesetzliche Halterhaftpflicht-Versicherung LuftVG § 37
- b) Unfall-Versicherung mit den Versicherungssummen je Sitzplatz
EU 20.000,- für den Todesfall
EU 20.000,- für den Invaliditätsfall
- c) Kaskoversicherung mit einer Versicherungssumme zum jeweiligen Zeitwert des Luftfahrzeuges. Verursacht der Teilnehmer einen Schaden, so hat er, bzw. sein gesetzl. Vertreter, folgende Kosten zu tragen:
- Im Falle eines Teil- oder Totalschaden den verfallenden Schadenfreiheitsrabatt gemäß Aushang in der Fliegerschule
 - In jedem Falle eines Teilschadens die Selbstbeteiligung der Fliegerschule
 - Im Totalschadenfall die restliche Jahresprämie
- d) Für Flugschüler besteht zusätzlich im Bodendienst eine Unfall-Versicherung.
- 2) Es wird darauf hingewiesen, dass bei vorsätzlicher bzw. grobfahrlässiger Schadensverursachung durch den Teilnehmer Regressansprüche des Versicherers geltend gemacht werden.
- 3) Für sonstige Schäden, die der Teilnehmer schuldhaft am Eigentum der Schule verursacht, haftet der Teilnehmer.
- 4) Die Fliegerschule haftet nach Maßgabe der Vorschriften des Luftverkehrsrechts, im Übrigen nur für Schäden, die auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit ihrer Mitarbeiter und Beauftragten zurückzuführen sind. Jede weitere Haftung ist ausgeschlossen.
- 5) Der Unterzeichner hat die gedruckten Teilnahmebedingungen zu Kenntnis genommen. Er und gegebenenfalls seine gesetzlichen Vertreter erkennen die Bedingungen der Fliegerschule Wasserkuppe an, die Voraussetzung für die Teilnahme am Flugbetrieb sind. Der Flugschüler ist verpflichtet, alle durch Gesetz oder Verordnung vorgeschriebenen Regeln sowie Anordnungen, Einzelanweisungen des Ausbildungspersonals gewissenhaft und unverzüglich zu befolgen. Sollte der Teilnehmer diese Regeln, Anordnungen und Einzelanweisungen nicht unverzüglich befolgen, kann er von der weiteren Teilnahme ausgeschlossen werden.

Stellt ein Fluglehrer fest, dass ein Teilnehmer physisch oder psychisch nicht zum Fliegen geeignet ist, kann er ihn vom weiteren Verlauf des Kurses ausschließen. Eine Rückerstattung der Kursgebühr erfolgt in einem solchen Fall nicht.

6) Die Ausbildung erfolgt unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen und gültigen Ausbildungsrichtlinien. Eine Gewähr für den Erwerb der angestrebten Erlaubnisse und Berechtigungen kann jedoch nicht übernommen werden.

7) Eventuelle Preiserhöhungen bedingt durch steigende Preise für Flugkraftstoff, Versicherungskosten etc. müssen wir uns vorbehalten.

Zustimmungserklärung **der / des** **gesetzl. Vertreter(s) bei Minderjährigen**

Wir sind / Ich bin mit der vorstehenden Erklärung einverstanden, stimme(n) der Ausbildung, der Erteilung des Luftfahrerscheins für Segelflugzeuge und der Motorseglerberechtigung sowie der Teilnahme am Flugbetrieb der Fliegerschule Wasserkuppe einschließlich einer Durchführung von Leistungsflügen (Dauer / Höhe / Strecke) zu.

.....
Ort, Datum

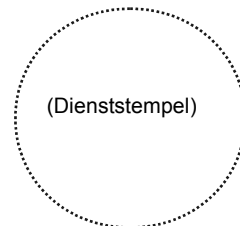
.....
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Amtliche Beglaubigung

Herr.....Frau.....
hat / haben sich in seiner / ihrer Eigenschaft als
gesetzliche Vertreter des / der

.....
Name des Teilnehmers, wie umseitig ausgewiesen

Die geleistete(n) Unterschrift(e)n wird / werden
beglaubigt.



.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift