

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

Fliegerschule Wasserkuppe

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

Customer Number:
 (will be filled in by the training organisation)
Association / Club:
 (if a member)

I hereby register (Please fill in all the boxes – delete as applicable)

from till the for the participation in the flying activities of Fliegerschule Wasserkuppe.

last name	<input type="text"/>	first name	<input type="text"/>
street	<input type="text"/>		
zip code	<input type="text"/>	City	<input type="text"/>
occupation	<input type="text"/>	nationality	<input type="text"/>
d.o.b.	<input type="text"/>	birthplace	<input type="text"/>
Tel. home	<input type="text"/>	Tel. office	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>		
eMail	<input type="text"/>		

My license:

Issued by Nr. on

PPL A – SEP	<input type="checkbox"/>	valid till	<input type="text"/>	hours	<input type="text"/>	Starts	<input type="text"/>
TMG – RMS	<input type="checkbox"/>	valid till	<input type="text"/>	hours	<input type="text"/>	Starts	<input type="text"/>
SPL - UL	<input type="checkbox"/>	valid till	<input type="text"/>	hours	<input type="text"/>	Starts	<input type="text"/>
GPL – Glider	<input type="checkbox"/>			hours	<input type="text"/>	Starts	<input type="text"/>

Beginner / Trial Lesson Flight Radiotelephone Operator's Certificate: BZF II BZF I AZF

Medical Certificate valid till: **Nr.**

PPL A	Hours in the last 12 month	<input type="text"/>	Starts	<input type="text"/>	SLP-UL Hours in the last 12 month	<input type="text"/>	Starts	<input type="text"/>
TMG - RMS	Hours in the last 12 month	<input type="text"/>	Starts	<input type="text"/>	glider in the last 2 years /	<input type="text"/>	Starts	<input type="text"/>

I meet all requirements for using the rights of my license: yes no

(LuftPersV § 4; § 41; § 45; § 120)

Already flown types:

Intension:

Own plane: Registration Type

Direct debit authorisation. account number

der Fliegerschule Wasserkuppe durch Lastschrift:

I hereby authorise Fliegerschule Wasserkuppe to collect any outstanding bills by means of a debit entry when they are due. bank code

This authorisation may be cancelled anytime. account holder

Declaration:

I hereby agree with the terms and conditions of Fliegerschule Wasserkuppe as valid according to the flyer, fee schedule and terms overleaf. The flight training organisation and the student without PPL / GPL state the following according to LuftVZO § 24: I hereby declare truthfully that at the moment no criminal proceedings are pending, I have no criminal record, my driver's license has not been revoked.

(Fliegerschule Wasserkuppe) Paperwork reviewed on:
 Signature Fliegerschule

.....
 Date

 Signature

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

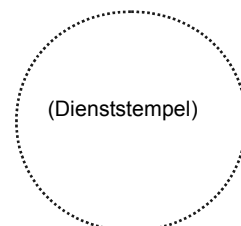
.....
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

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