

# Segelflugverein Hoya von 1931 e.V.

Mitglied im Deutschen Aero-Club - LV Niedersachsen e.V. - Mitglied im Landessportbund Niedersachsen e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Segelflugverein Hoya von 1931 e.V. als aktives Mitglied.

Name: ..... Vorname: .....

Postleitzahl & Wohnort: .....

Straße & Nr.: .....

Tel. privat: ..... Mobil: .....

Email:  
.....

Geburtsort: ..... Geburtsdatum: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Beruf: .....

Mitglied in einem anderen Verein: .....

Ausbildungsstand (A, B, C): .....

Leistungsabzeichen (z.B. Silber-C): .....

Luftfahrerschein (z.B. GPL, TMG): .....

Berechtigungen (z.B. FI, F-Schlepp): .....

Sonstiges (z.B. Windenfahrer): .....

Bemerkungen: .....

.....

- Fortsetzung Aufnahmeantrag -

Mir ist bekannt, dass ich mit Beginn der Ausbildung eine fliegerärztliche Tauglichkeitsuntersuchung bei einer dafür zugelassenen Untersuchungsstelle durchführen lassen muss, ggf. auch eine umfassende augenärztliche Untersuchung, und dass ich die Kosten dafür selbst tragen muss.

Die fliegerärztliche Tauglichkeitsuntersuchung kann bei einer zugelassenen fliegerärztlichen Untersuchungsstelle durchgeführt werden. Die Liste der zugelassenen fliegerärztlichen Untersuchungsstellen ist auf der Seite des Luftfahrt Bundesamtes zu finden (<https://www2.lba.de/webdb/showtab.jsp?table=flareg>). Die Kosten für die Untersuchung sind vom Flugschüler selbst zu tragen.

Die Vereinssatzung und die gültige Vereinsordnung (inklusive Gebührenordnung, Baustundenregelung und Flugzeugbenutzungsregeln) habe ich erhalten und gelesen.

Mit der Erhebung, Verarbeitung, Nutzung, Speicherung und Weitergabe meiner personenbezogenen Daten, auch unter Einsatz von EDV, zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben bin ich einverstanden.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass im Rahmen der Ausbildung Bescheinigungen von Behörden beizubringen bzw. Prüfungen abzulegen sind, und dadurch Kosten anfallen, für die ich selbst aufkommen muss. Für Informationen hierzu steht der Vereinsvorstand bzw. der Ausbildungsleiter gerne zur Verfügung.

Mir ist bekannt, dass der Segelflugverein Hoya von 1931 e.V. in ideeller Weise den Flugsport fördert und alle handelnden Personen ehrenamtlich tätig sind. Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass die Haftung des Vereins und seiner Mitglieder, insbesondere der Vorstandsmitglieder, Fluglehrer, Werkstatteleiter, Windenfahrer und Flugleiter sowie der Eigentümer, Halter und Führer der eingesetzten Geräte auf Vorsatz beschränkt wird. Mir ist bekannt, dass der SFV Hoya keine Unfallversicherungen unterhält.

....., den.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller

.....  
.....  
Unterschriften aller Erziehungsberechtigten \*

\* **Zusatz für Minderjährige:** In diesem Fall muss der Aufnahmeantrag sowie die Zustimmung zur Ausbildung (auf Seite 7) von allen Erziehungsberechtigten (in der Regel Vater und Mutter) unterzeichnet werden. Ist das Sorgerecht für den Minderjährigen einem Elternteil oder einem Dritten ausschließlich übertragen, so ist der Unterschrift eine entsprechende Erklärung voranzustellen.

# Segelflugverein Hoya von 1931 e.V.

Mitglied im Deutschen Aero-Club - LV Niedersachsen e.V. - Mitglied im Landessportbund Niedersachsen e.V.

## **Einwilligungserklärung zum Datenschutz (nach EU-DSGVO und BDSG) (Form-06\_Datenschutz\_Einwilligung\_Mitglieder\_V2-1)**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### **Einwilligung zur Datenerhebung, -speicherung, -verarbeitung und –nutzung**

Ich bin damit einverstanden, dass der

#### **Segelflugverein Hoya von 1931 e.V., Schlutweg 1, 27318 Hoya**

meine personenbezogenen Daten (Anrede, Titel, Vorname, Name, Anschrift, Geburtsdatum, Geschlecht, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Bankdaten, Fotos und vergleichbare Daten) sowie Daten für den Luftsport (Sparte, Lizenzen, Tauglichkeitszeugnisse und vergleichbare Daten) erhebt, speichert, übermittelt, verarbeitet und nutzt.

Die Daten werden dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die dem Luftsport und dem Vereinszweck dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und/oder zu betreuen. Beispielhaft werden die Daten verwendet um Mitglieds- und Fluggebühren zu bestimmen und abzurechnen. Die E-Mail wird z.B. zum automatischen Versand von Mitteilungen und Abrechnungen verwendet. Die Telefonnummern werden z. B. zur sofortigen Benachrichtigung bei Einsätzen/Diensten oder im Fall von Unfällen benötigt. Lizenz- und Tauglichkeitsdaten dienen dem Vorstand/Flugleiter zum Nachweis der Flugberechtigung.

Ich bin damit einverstanden, dass die für die Meldung beim Landessportbund Niedersachsen, beim Luftsportlandesverband, DAeC Landesverband Niedersachsen und den Abschluss von Versicherungen erforderliche Daten (Name, Anschrift, Sparte und Geburtsdaten) an diese Organisationen weitergegeben werden dürfen.

Sofern ich mich als Mitglied in der Ausbildung befinde, bin ich damit einverstanden, dass folgende Daten im Rahmen der ATO (Authorised Training Organisation / autorisierte Trainingsorganisation) erfasst werden: Name, Geschlecht, Anrede, Titel, Vorname, Anschrift, E-Mail, Telefonnummern, Geburtsdatum, Geburtsort, Ausweisnummer, Mitgliedsstatus, Eintrittsdatum, Austrittsdatum, Notfallkontakte, Mitgliedsnummer. Insbesondere werden die folgenden Daten erfasst und verarbeitet: Lizenzdaten, ZÜP-Datum, Medical-Datum, Führungszeugnis-Datum.

Diese Daten werden im Rahmen der Ausbildung bzw. Erlangung einer Lizenz ggf. an folgende Organisationen weitergegeben: DAeC Landesluftsportverband Niedersachsen, DAeC (national), Landesluftfahrtbehörden, Versicherungen, BFU, Ausbildungsorganisationen für die BZF Ausbildung.

# Segelflugverein Hoya von 1931 e.V.

Mitglied im Deutschen Aero-Club - LV Niedersachsen e.V. - Mitglied im Landessportbund Niedersachsen e.V.

Weiterhin erlaube ich dem Verein, allgemeine Daten (Anrede, Titel, Vorname, Name, Geburtsdatum, Sparte, Fotos, Luftsportdaten) ggf. im Internet oder in der Presse im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit zu veröffentlichen. Mir ist bewusst, dass trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes die im Internet oder in der Presse veröffentlichten Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutz-bestimmungen kennen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Segelflugverein Hoya Mitgliederlisten (Anrede, Titel, Vorname, Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse) als Datei oder in gedruckter Form soweit an Vorstandsmitglieder und Mitglieder herausgibt, wie deren Funktion oder besondere Aufgabenstellung im Verein die Kenntnisnahme erfordert.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die gespeicherten Daten zu meiner Person zu erhalten bzw. diese selbst einzusehen. Ich kann jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Weitere Einzelheiten über die erhobenen Daten und deren Nutzung finden sich in der Datenschutzerklärung des Segelflugverein Hoya von 1931 e.V.

Meine Einwilligungserklärung gebe ich freiwillig ab. Ich kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Ich kann den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Vorstand des Segelflugvereins Hoya übermitteln.

Hiermit bestätige ich, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erteile mit meiner Unterschrift die Einwilligung.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter

Niedersächsische Landesbehörde  
für Straßenbau und Verkehr  
Dez. 52 – Standort Oldenburg

Kaiserstraße 27

26122 Oldenburg

Ausbildungsorganisation (ATO / DTO)

Name:

SFV Hoya (Mitglied im LSV Niedersachsen)

Adresse:

Schlutweg 1, 27318 Hoya

Telefon (Angabe freiwillig):

E-Mail(Angabe freiwillig):

Zulassungsnummer:

DE.NI-WF.DTO 103

## Bewerbermeldung gemäß § 19 LuftPersV

Von der Ausbildungsleiterin/dem Ausbildungsleiter auszufüllen:

<b>Bewerberin/Bewerber</b> Name (ggf. auch Geburtsname):	Vorname:	Geburtsdatum/-ort
Hauptwohnsitz (Straße, Haus-Nr.)	PLZ, Ort	
Telefon (Angabe freiwillig):	E-Mail (Angabe freiwillig):	
Staatsangehörigkeit:		

Gemäß § 19 Abs. 1 Satz 1 LuftPersV melden wir nachstehende(n) Bewerber/-in

### Ausbildung gem. Teil-FCL der VO(EU) Nr. 1178/2011

- |  |                              |                                   |
|--|------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PPL (A) Privatpilotenlizenz (Flugzeuge) – PPL(A)                                | <input type="checkbox"/> SEP | <input type="checkbox"/> TMG      |
| <input type="checkbox"/> LAPL (A) Leichtluftfahrzeugpilotenlizenz (Flugzeuge)                            | <input type="checkbox"/> SEP | <input type="checkbox"/> TMG      |
| <input type="checkbox"/> PPL (H) Privatpilotenlizenz (Hubschrauber)                                      | <b>Muster:</b>               | _____                             |
| <input type="checkbox"/> LAPL (H) Leichtluftfahrzeugpilotenlizenz (Hubschrauber)                         | <b>Muster:</b>               | _____                             |
| <input type="checkbox"/> SPL Segelflugzeugpilotenlizenz (siehe Hinweise)                                 |                              |                                   |
| <input type="checkbox"/> LAPL (S) Leichtluftfahrzeugpilotenlizenz (Segelflugzeuge) (siehe Hinweise)      |                              |                                   |
| <input type="checkbox"/> TMG Klassenberechtigung – Erweiterung SPL gem. FCL.205.S bzw. LAPL(S) FCL.135.S |                              |                                   |
| <input type="checkbox"/> Ballonpilotenlizenz – BPL Ballongruppe (Hüllenvolumen) _____ m <sup>3</sup>     | <input type="checkbox"/> Gas | <input type="checkbox"/> Heißluft |
| <input type="checkbox"/> LAPL (B) Leichtluftfahrzeugpilotenlizenz (Ballone) (siehe Hinweise)             | <input type="checkbox"/> Gas | <input type="checkbox"/> Heißluft |
|  | max. 1.200 m <sup>3</sup>    | max. 3.400 m <sup>3</sup>         |

### Erstmaliger Erwerb einer Berechtigung gem. Teil-FCL der VO(EU) Nr. 1178/2011

- Erwerb einer Kunstflugberechtigung gem. FCL.800
- Erwerb der Berechtigung zum Schleppen von Segelflugzeugen und Bannern gem. FCL.805
- Erwerb einer Nachtflugberechtigung gem. FCL.810

**Erklärung der Ausbildungsleiterin/des Ausbildungsleiters:**

Mir sind keine Tatsachen bekannt, die die Bewerberin/den Bewerber als ungeeignet oder in sonstiger Weise als unzuverlässig erscheinen lassen, die beabsichtigte Tätigkeit als Luftfahrer/-in auszuüben (§ 18 Abs. 1 u. 2 LuftPersV). Anderenfalls siehe gesondertes Blatt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbildungsleiterin/Ausbildungsleiter  
(Name bitte in Druckbuchstaben wiederholen)

**Von der Bewerberin/dem Bewerber auszufüllen:**

Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass

- ich gerichtlich nicht bestraft worden bin und gegen mich keine Maßregeln der Besserung und Sicherung verhängt worden sind,
- ein Straf-, Ermittlungs- oder Ordnungswidrigkeitenverfahren gegen mich nicht anhängig war oder ist.

(Anderenfalls ist der Niedersächsische Landesbehörde für Straßenbau und Verkehr – der Grund des Straf-/Bußgeldverfahrens unter Angabe des Aktenzeichens und der zuständigen Behörde mitzuteilen!)

- Eine Auskunft aus dem Fahreignungsregister (FAER) beim Kraftfahrt-Bundesamt in 24932 Flensburg habe ich beantragt und werde diesen unverzüglich der Luftfahrtbehörde übersenden, sobald mir dieser vorliegt.

Ich habe:  Eintragungen  keine Eintragungen

- Einen Antrag auf **direkte** Übersendung eines Führungszeugnisses (Belegart „O“) an die Niedersächsische Landesbehörde für Straßenbau und Verkehr (Adresse siehe Briefkopf) Verwendungszweck „Luftfahrerschein“, habe ich bei der Meldebehörde meines Hauptwohnsitzes gestellt.

- Einen Antrag auf Durchführung einer Zuverlässigkeitsüberprüfung (nach § 7 Luftsicherheitsgesetz – LuftSiG) habe ich bei der für meinen Hauptwohnsitz zuständigen Luftfahrtbehörde gestellt (erforderlich für PPL(A), LAPL(A), PPL(H), LAPL(H), sowie SPL und LAPL(S) mit der Klassenberechtigung für Reisemotorsegler (TMG).

- Ich versichere, dass ich über die erforderlichen Sprachkenntnisse nach FCL.055 (= sog. Sprachnachweis) verfüge und bitte um späteren Eintrag in die zu erwerbende Lizenz. *(Eine der Alternativen ist ausreichend; es sind jedoch mehrere Spracheinträge möglich.)*

- Deutsch ist meine Muttersprache.
- Es besteht bereits ein Level-Eintrag in meiner Lizenz.
- Der Sprachnachweis ist beigelegt.

- Ich wurde für die vorgesehene Lizenz / Berechtigung
  - noch bei keiner anderen ATO / DTO ausgebildet.
  - bereits bei folgender ATO / DTO

Bezeichnung der ATO / DTO	vom	bis	
			ausgebildet.

- Ich bin bereits Inhaber folgender Lizenz(en):

Art der Lizenz	Nr. der Lizenz
Art der Lizenz	Nr. der Lizenz

**Hinweise:**

Die Bewerbermeldung kann nur bearbeitet werden, wenn **alle Angaben vollständig** gemacht wurden. Bitte beachten Sie, dass die Auskunft aus dem Fahreignungsregister und das Führungszeugnis bzw. die Zuverlässigkeitsüberprüfung in den vg. Fällen **zwingend** zu beantragen sind (§ 18 Abs. 2 Nrn. 3 und 4 LuftPersV).

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Versagung der angestrebten Lizenz bzw. eine Untersagung der Ausbildung zur Folge haben können.

Rechtskräftige Verurteilungen wegen Straftaten, Verstöße gegen Verkehrsvorschriften, Trunk-, Medikamenten- und Rauschmittelsucht sowie verspätet oder falsch gemachte Angaben können die Untersagung der Ausbildung, die Nichtzulassung zu den Prüfungen oder die Versagung der angestrebten Luftfahrerlizenz zur Folge haben. Die gleichen Folgen können eintreten, wenn die Zuverlässigkeit gemäß § 7 des Luftsicherheitsgesetzes nicht festgestellt wurde (z. B. wegen fehlender Antragstellung oder wegen Erkenntnissen, die zur Feststellung der Unzuverlässigkeit geführt haben). Für den Fall, dass sich aus den oben angegebenen tauglichkeits- oder zuverlässigkeitsrelevanten Unterlagen Bedenken an der Eignung ergeben, ist mir bewusst, dass ich die bereits begonnene Ausbildung auf eigenes Risiko betreibe und Regressansprüche gegenüber der zuständigen Luftfahrtbehörde insoweit ausgeschlossen sind.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

### **Zustimmungserklärung der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters bei minderjährigen Bewerberinnen/Bewerbern (§ 16 Abs. 2 Nr. 5 LuftPersV)**

Als Eltern bzw. Vormund sind wir gesetzliche Vertreter/bin ich gesetzliche Vertreterin/gesetzlicher Vertreter der Bewerberin/des Bewerbers. In dieser Eigenschaft stimme ich der beabsichtigten Ausbildung und Erteilung der Lizenz zur Tätigkeit als Luftfahrer/-in zu.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte (beide)

### **Hinweise zu den einzureichenden Unterlagen**

**Diese Bewerbermeldung ist für Bewerber welche eine LAPL(S), SPL, LAPL(B) oder BPL erwerben, erst zusammen mit der Anmeldung zur theoretischen Prüfung einzureichen.**

**Folgende Unterlagen sind der Niedersächsischen Landesbehörde für Straßenbau und Verkehr – möglichst als Anlage zur Bewerbermeldung, spätestens jedoch mit der Anmeldung zur theoretischen Prüfung (Ausbildungsnachweis) zu übersenden:**

- Personalausweis oder Reisepass (Kopie)
- Aktuelle Auskunft aus dem Fahreignungsregister beim Kraftfahrt-Bundesamt in 24932 Flensburg ([www.kba.de](http://www.kba.de))
- Aktuelles Behördenführungszeugnis der Belegart „O“ zur unmittelbaren Übersendung an die Niedersächsischen Landesbehörde für Straßenbau und Verkehr (Adresse siehe Briefkopf); Antrag ist bei der Meldebehörde des Hauptwohnsitzes einzureichen
- Antrag auf Durchführung der Zuverlässigkeitsüberprüfung (nach § 7 LuftSiG)  
Das Antragsformular ist auf der Homepage der Niedersächsischen Landesbehörde für Straßenbau und Verkehr unter [www.luftverkehr.niedersachsen.de](http://www.luftverkehr.niedersachsen.de) – eingestellt.  
(nur Erforderlich für PPL(A), LAPL(A), PPL(H), LAPL(H), sowie SPL und LAPL(S) mit der Klassenberechtigung für Reismotorsegler (TMG))

**Folgende Unterlagen sind der Niedersächsischen Landesbehörde für Straßenbau und Verkehr – spätestens mit der Anmeldung zur praktischen Prüfung (Ausbildungsnachweis) zu übersenden:**

- Nachweis über die Ausbildung in Sofortmaßnahmen am Unfallort oder in erster Hilfe (§ 126 LuftPersV). Ausreichend ist auch eine gut lesbare Kopie des (deutschen) Führerscheins.
- Sprechfunkzeugnis (Kopie)
- gültiges Tauglichkeitszeugnis gemäß Teil-MED VO(EU) Nr. 1178/2011 oder JAR-FCL 3 (Kopie)

### **Hinweis:**

Um eine zügige Bearbeitung der Anmeldung zu den verschiedenen Prüfungsteilen gewährleisten zu können, bitten wir, die o. g. Unterlagen möglichst frühzeitig an die Niedersächsische Landesbehörde für Straßenbau und Verkehr zu senden und regelmäßig die Aktualität der Nachweise zu kontrollieren. So ist insbesondere Wert darauf zu legen, dass der Niedersächsischen Landesbehörde für Straßenbau und Verkehr ein gültiges Tauglichkeitszeugnis vorliegt und der Auszug aus dem Fahreignungsregister sowie ggf. das Behördenführungszeugnis nicht älter als **zwei Jahre** sind. Ebenso ist auf die Gültigkeit der Bescheinigung über die Zuverlässigkeitsüberprüfung zu achten.

Liegen bereits Unterlagen bei einer anderen Luftfahrtbehörde vor, ist deren Übersendung zur Niedersächsischen Landesbehörde für Straßenbau und Verkehr zu veranlassen.

**Erst wenn der Niedersächsischen Landesbehörde für Straßenbau und Verkehr alle notwendigen Unterlagen vollständig vorliegen, kann eine Zulassung zu den verschiedenen Prüfungen erfolgen!**

*Hinweis: Personenbezogene Daten werden gem. Art. 6 Abs. 1 DSGVO i. V. m. § 3 NDSG verarbeitet. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Webseite <https://www.strassenbau.niedersachsen.de> unter Service. Auf Wunsch senden wir Ihnen die Informationen zu.*

# SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

Segelflugverein Hoya von 1931 e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Schlutweg 1

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

27318 Hoya / Weser

**Land / Country:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

D E 9 4 Z Z 0 0 0 0 2 5 7 8 4 9

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:** Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:****Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):****Ort / Location:****Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**