



# Fliegergruppe Riedlingen e.V.

Postfach 1351, 88493 Riedlingen, Telefon Flugplatz: (07371) 3555, [info@fliegergruppe-riedlingen.de](mailto:info@fliegergruppe-riedlingen.de)

## Unterlagensatz für die Vereinsmitgliedschaft in der Fliegergruppe Riedlingen e.V.

Hallo und herzlich willkommen, liebes zukünftiges Mitglied,

im Folgenden findest Du eine Reihe von Vordrucken, welche zur Anmeldung eines aktiven Mitgliedes in unserem Verein erforderlich sind.

Bitte lasse Dich nicht von der Menge abschrecken - nimm Dir ein wenig Zeit und fülle die Unterlagen in Ruhe aus. Falls Du Fragen hast, so wird Dir ein Mitglied gerne weiterhelfen; Du kannst aber auch gerne direkt anrufen (siehe unten).

Ganz wichtig ist, dass der Unterlagensatz vollständig und unterschrieben an die Vorstandschaft zur Weiterbearbeitung weitergegeben wird.

Wichtig: Bei Minderjährigen ist überall die Unterschrift **beider** gesetzlicher Vertreter (Mutter und Vater) erforderlich

Folgende Möglichkeiten hast Du hierzu:

- Briefkasten am Flugplatz
- Zur Weiterreichung an ein Mitglied des Vereins geben
- Per Postweg an unser Postfach

Wir sagen schon mal Dankeschön und wünsche viel Freude bei uns,

Vorsitzenden der Fliegergruppe Riedlingen e.V.  
*Ralf Sträßle, Thomas Gairing, Erich Sauter*

### Kontaktdaten:

[info@fliegergruppe-riedlingen.de](mailto:info@fliegergruppe-riedlingen.de)

Postfach 1351, 88493 Riedlingen

0171 7809089 (Ralf Sträßle, 1.Vorsitzender)

0178 5756548 (Bernhard Klar, Ausbildungsleiter)



# Fliegergruppe Riedlingen e.V.

Postfach 1351, 88493 Riedlingen, Telefon Flugplatz: (07371) 3555, info@fliegergruppe-riedlingen.de

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Fliegergruppe Riedlingen e.V.

- als aktives Mitglied  
 als passives Mitglied (förderndes Mitglied)  
 als Schnupper-Mitglied

Sparte: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -Ort: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel. (Mobil & Privat): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, sowie die Geschäftsordnung und die Beitrags- und Gebührenordnung der Fliegergruppe Riedlingen e.V. als für mich verbindlich an.

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen: Unterschrift **beider** gesetzlicher Vertreter)

## Haftungsbeschränkungserklärung des Vereinsmitglieds

(Quelle: [http://www.bwlv.de/uploads/tx\\_bwlvdwloader/verzichtserklaerung\\_mitglied\\_verein.pdf](http://www.bwlv.de/uploads/tx_bwlvdwloader/verzichtserklaerung_mitglied_verein.pdf))

Das Mitglied erklärt hiermit, dass es – außer in Fällen von Vorsatz und grober Fahrlässigkeit – auf alle Schadensersatzansprüche gegenüber dem Verein Fliegergruppe Riedlingen e.V., dem Baden-Württembergischen Luftfahrtverband e.V., deren Organen, Erfüllungsgehilfen und Verrichtungsgehilfen, verzichtet. Dieser Verzicht erstreckt sich auch auf Ansprüche Dritter, soweit diese aus seinem Unfall eigene Ansprüche herleiten könnten.

Der Verzicht gilt nicht soweit und in der Höhe, als die Ersatzpflichtigen durch eine Versicherung gedeckt sind. Das Mitglied wurde über den Umfang des bestehenden Unfallversicherungsschutzes aufgeklärt und weiß, dass es sich auf eigene Kosten zusätzlich versichern kann, soweit eine Versicherung nicht oder nicht in dem Umfang und in der Höhe besteht, die es für ausreichend hält.

Ort, Datum,

Vor- u. Familienname,

Unterschrift des Mitglieds

**bei Minderjährigen:** Unterschrift **beider** gesetzlicher Vertreter (Mutter und Vater) erforderlich:  
Wir sind mit der Segelflug-/ Motorseglerausbildung meines Sohnes / meiner Tochter und mit der vorstehenden Erklärung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift



# Fliegergruppe Riedlingen e.V.

Postfach 1351, 88493 Riedlingen, Telefon Flugplatz: (07371) 3555, info@fliegergruppe-riedlingen.de

## Datenschutzrechtliche Einwilligung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

---

Ort, Datum,

Vor- u. Familienname,

Unterschrift(en)

Bei Minderjährigen: Unterschrift **beider** gesetzlicher Vertreter erforderlich!

# Beitrittserklärung zum BWLV e.V.

Fett umrandete Bereiche werden vom BWLV ausgefüllt

BWLV Mitglieds-Nummer	Land	Dauerstartnummer
		1-

## Anmeldung eines Mitgliedes:

Vereins-Nr. **153**

Verein/Anschrift (Stempel)

**Fliegergruppe Riedlingen e.V.  
Postfach 1351  
88493 Riedlingen**

## Zusätzlich bei Vereinswechsel:

BWLV Mitglieds-Nr.

Bisheriger Verein/Nummer/Anschrift

Vorname, Name

Straße

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Telefon privat

Telefon dienstlich

Fax privat

Fax dienstlich

Mobilnummer

E-Mail-Adresse

Eintritt ab

Das Mitglied betreibt folgende Sparten (Zutreffende bitte ankreuzen)

<b>FS</b> <input type="checkbox"/>	<b>FB</b> <input type="checkbox"/>	<b>HG</b> <input type="checkbox"/>	<b>MD</b> <input type="checkbox"/>	<b>MT</b> <input type="checkbox"/>	<b>MS</b> <input type="checkbox"/>	<b>SF</b> <input type="checkbox"/>	<b>UL</b> <input type="checkbox"/>	<b>99</b> <input type="checkbox"/>	<b>&gt; davon &gt; Hauptsparte</b> <input type="checkbox"/>
Fallschirm	Frei- ballon	Hänge- gleiter	Modell- flug	Motor- flug	Motor- segler	Segel- flug	Ultra- leicht	ohne Sparte	<b>Bitte eintragen!</b>

Kein Adlerbezug, da mit folgendem Mitglied in gemeinsamem Haushalt lebend:

Name, Anschrift

BWLV Mitglieds-Nr.

## Beitrittserklärung zum Hanns-Kellner-Gedächtnisfonds e.V.

Ich stelle zusätzlich den Antrag auf Aufnahme in den Hanns-Kellner-Gedächtnisfonds e.V.

(Nur ankreuzen, falls Ihr Verein NICHT korporatives Mitglied im Hanns-Kellner-Gedächtnisfonds e.V. ist)

Der **Hanns-Kellner-Gedächtnisfonds e.V.** verfolgt im Sinne der Gemeinnützigkeitsverordnung den ausschließlichen und unmittelbar gemeinnützigen Zweck, in Not geratenen Mitgliedern, die zugleich Mitglied des BWLV e.V. sind, oder den Angehörigen solcher Mitglieder, freiwillig und unter Ausschluß des Rechtsweges, einmalige oder wiederholte Unterstützung zu gewähren.

Ort und Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Fliegergruppe Riedlingen e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Postfach 1351

**Postleitzahl und Ort:**

88493 Riedlingen

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE8500100000233276

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

wird dem Kontoinhaber mitgeteilt

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Fliegergruppe Riedlingen e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Fliegergruppe Riedlingen e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Fliegergruppe Riedlingen e.V.** 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.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

D E

**Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger **Fliegergruppe Riedlingen e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ausbildungsorganisation / Anschrift Fliegergruppe Riedlingen e.V. Postfach 1351 88493 Riedlingen		Ausbildungsleiter / Head of Training:  <b>Bernhard Klar</b> Greutweg 3, 88499 Riedlingen	
ATO-Nr. DE.BW.ATO.101		E-Mail	Telefon
Ort, Datum Riedlingen,		bernhard.klar@freenet.de	01785756548
Regierungspräsidium Tübingen Referat 46  Konrad-Adenauer-Str. 20  72072 Tübingen		Eingangsstempel	
<b>Hinweis gemäß § 9 Abs. 2 Landesdatenschutzgesetz:</b> Gemäß §§ 7, 16 LuftPersV sind Sie verpflichtet, zur Bearbeitung des Antrags die folgenden Angaben zu machen.		Bearbeitungsvermerke	
<b>Ausbildung von Luftfahrtpersonal</b>			
Bewerbermeldung gem. § 16 LuftPersV <u>und</u> Antrag auf Erteilung der Lizenz gem. EU-VO i.V.m. § 7 LuftPersV			
<b>Anlagen</b> (zutreffendes bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> 1 Auskunft aus dem Verkehrszentralregister (FAER) beim Kraftfahrt-Bundesamt in Flensburg			
<input type="checkbox"/> 1 Antrag auf Zuverlässigkeitsüberprüfung gemäß § 7 Abs. 1 LuftSiG (nur für motorgetriebene Luftfahrzeuge)			
<input type="checkbox"/> 1 Tauglichkeitszeugnis			
<input type="checkbox"/> 1 Kopie Personalausweis (Vor- und Rückseite) oder Reisepass			
<input type="checkbox"/> 1 Passbild			
<input type="checkbox"/> 1 Behördenführungszeugnis der Belegart O wurde beim zuständigen Bürgermeisteramt beantragt			
<b>1</b>	<b>Bewerbermeldung gemäß § 19 LuftPersV und der VO(EU) Nr. 1178/2011 zur Ausbildung für</b> (zutreffendes ankreuzen)		<b>Ausbildungsbeginn (Datum)</b>
	<input type="checkbox"/> Flugzeugführer PPL(A)/SEP <input type="checkbox"/> LAPL(A) / SEP		<input type="checkbox"/> LAPL(A) / TMG
	<input type="checkbox"/> Hubschrauberführer PPL(H) <input type="checkbox"/> LAPL(H)		<input type="checkbox"/> Ballonpilotenlizenz (BPL)
<input type="checkbox"/> LAPL(B)		<input type="checkbox"/> Segelflugzeugpilotenlizenz (SPL) <input type="checkbox"/> LAPL(S)	
<b>2</b>	<b>Bewerber</b>		
	Name, Vorname - ggf. auch Geburtsname (Rufname unterstreichen)		Geburtsdatum
	Geburtsort		Kreis und Land
	Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)		Staatsangehörigkeit
	Telefonnummer		E-Mail
<b>3</b>	<b>Erklärung des Ausbildungsleiters gemäß § 20 i.V.m § 16 Abs. 1 LuftPersV:</b>		
	Mir sind keine Tatsachen bekannt, die den Bewerber unzuverlässig erscheinen lassen, die beabsichtigte Tätigkeit als Luftfahrtpersonal auszuüben.		
			_____ Unterschrift des Ausbildungsleiters

**4 Erklärung des Bewerbers gemäß § 16 Abs. 1 Nr. 3 LuftPersV:**

Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass gegen mich  kein Strafverfahren  kein Bußgeldverfahren  
 oder folgendes  Strafverfahren  Bußgeldverfahren  
 anhängig ist bzw. in den letzten 10 Jahren anhängig war.

Grund des Verfahrens	Grund des Verfahrens
Verfahrensbehörde	Verfahrensbehörde
Aktenzeichen	Aktenzeichen

Eine Auskunft aus dem Verkehrszentralregister (FAER) beim Kraftfahrt-Bundesamt in 23932 Flensburg, habe ich am \_\_\_\_\_ beantragt.

Antrag auf Zuverlässigkeitsüberprüfung ist beigefügt  
 (nur für Personen, die sich in Ausbildung für den Erwerb einer Lizenz für motorgetriebenen Luftfahrzeuge befinden  
 Antrag kann unter folgender Adresse heruntergeladen werden: <http://www.rp-tuebingen.de/servlet/PB/menu/1102359/index.html>)

Einen Antrag auf direkte Übersendung eines Führungszeugnisses nach § 30 des Bundeszentralregistergesetzes (Belegart 0) an das Regierungspräsidium habe ich gestellt  
 am \_\_\_\_\_ bei (Stadt- oder Gemeindeverwaltung) \_\_\_\_\_

Für die vorgesehene Lizenz bin ich nicht im Besitz einer von einem anderen EU-Mitgliedsstaat ausgestellten Lizenz.

Für die vorgesehene Lizenz wurde ich noch bei keiner anderen Flugschule ausgebildet.

Ich wurde bereits ausgebildet vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 bei der Flugschule \_\_\_\_\_

Ich bin bereits Inhaber einer Lizenz  
 Art der Lizenz \_\_\_\_\_ Nr. der Lizenz \_\_\_\_\_  
 ausgestellt von \_\_\_\_\_ ausgestellt am \_\_\_\_\_  
 zuletzt verlängert vom \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

Ich erteile hiermit die Zustimmung, dass die Ergebnisse meiner Luftfahrerscheinprüfung(en) an meinen Ausbildungsbetrieb übermittelt werden dürfen  ja  nein

**Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Versagung der angestrebten Lizenz zur Folge haben können.**

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum \_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Bewerbers

**5 Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen**

Ich/wir sind mit der beabsichtigten Ausbildung und Erteilung der Lizenz zur Tätigkeit als Luftfahrtpersonal einverstanden.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum \_\_\_\_\_  
 Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (z.B. Vater und Mutter)

ggf. Name, Vorname und Anschrift der gesetzlichen Vertreter falls abweichend von der Anschrift des Bewerbers.

Anschriften der Regierungspräsidien in Baden-Württemberg:  
 jeweils an Referat 46  
 Stuttgart: Postfach 80 07 09, 70507 Stuttgart  
 Tübingen: Konrad-Adenauer-Straße 20, 72072 Tübingen  
 Karlsruhe: Postfach, 76247 Karlsruhe  
 Freiburg: Bissierstraße 7, 79114 Freiburg i.Br.

Formular wird nicht gesendet, nur zum Drucken und Ausfüllen geeignet.



Kraftfahrt-Bundesamt  
24932 Flensburg

Bitte übersenden Sie Ihren Antrag auf dem Postweg. Per E-Mail eingereichte Anträge können aus Datenschutzgründen nicht anerkannt werden.

## Antrag auf Auskunft aus dem Fahreignungsregister

Ich beantrage, mir Auskunft über die zu meiner Person im Fahreignungsregister gespeicherten Entscheidung(en) zu erteilen.

Geburtsdatum

Geburtsname

Familienname (nur bei Abweichung vom Geburtsnamen)

Sämtliche Vornamen

Geburtsort

Postleitzahl

Wohnort

Straße und Hausnummer

Als **erforderlichen Identitätsnachweis** füge ich eine Kopie meines gültigen Personalausweises (Vorder- und Rückseite) oder meines Reisepasses bei.\*

Datum, Unterschrift Antragsteller/in

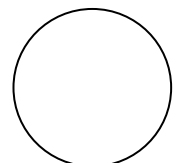
oder

Als **erforderlichen Identitätsnachweis** habe ich meine Unterschrift von einer siegelführenden Stelle beglaubigen lassen.\*

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

Datum, Unterschrift Antragsteller/in

Die/der Beglaubigende hat sich von der Identität der Antragstellerin/des Antragstellers überzeugt. Die Unterschrift ist echt und wurde im Beisein der/des Beglaubigenden vollzogen bzw. wird anerkannt. Die Beglaubigung gilt nur zur Vorlage beim Kraftfahrt-Bundesamt.



Name der siegelführenden Stelle, Ort, Datum und Unterschrift

Dienstsigelabdruck