



## Aufnahmeantrag

Name	Vorname
Straße	Postleitzahl, Wohnort
Telefon privat/geschäftlich/Handy	Email – Adresse <b>(bei minderjährigen zusätzlich die der Eltern)</b>
Geburtsdatum:	Beruf

an den Sportfliegerclub Hockenheim e.V., 68766 Hockenheim als:

- außerordentliches Mitglied (bis 21 Jahre)       aktiv       passiv
- ordentliches Mitglied (ab inkl. 21 Jahre)       aktiv       passiv

Kooperationsmitglied (*aktive Erstmitgliedschaft im SFC Schwetzingen e.V. ist zur Ausübung der Rechte Voraussetzung*)     

alternativ: Schnuppermitgliedschaften:

- Motorflug SEP (A)
- Motorseglerflug TMG (A oder SPL)
- 1-Tages-Schnuppern Segelflug
- Schnupperkurs Segelflug

### **Einverständniserklärung zum Datenschutz nach DS-GVO**

(1) Zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben des Vereins sowie der gesetzlichen Bestimmungen werden unter Beachtung der Vorgaben der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) personenbezogene Daten über persönliche und sachliche Verhältnisse der Mitglieder im Verein verarbeitet.

(2) Soweit die in den jeweiligen Vorschriften beschriebenen Voraussetzungen vorliegen, hat jedes Vereinsmitglied insbesondere die folgenden Rechte:

- das Recht auf Auskunft nach Art. 15vb DS-GVO,
- das Recht auf Berichtigung nach Art. 16 DS-GVO,
- das Recht auf Löschung nach Art. 17 DS-GVO,
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art.18 DS-GVO,
- das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DS-GVO und
- das Widerspruchsrecht nach Art. 21 DS-GVO.

### **Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen**

Ich willige ein, dass im Rahmen vom Vereinsbetrieb und von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außer der Dachorganisation des Vereins ist unzulässig.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten auf der in der vereinsinternen Plattform Vereinsflieger veröffentlicht werden.

### **Haftungsbeschränkungserklärung**

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

Dieser Verzicht gilt nicht soweit und in der Höhe, als die Ersatzpflichtigen durch eine Versicherung abgedeckt sind. Das Mitglied wurde über den Umfang des bestehenden Unfallversicherungsschutzes aufgeklärt (siehe Rückseite) 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.

Der unterschriebene Antrag muss im Original vorgelegt werden. Die Rechte der Mitgliedschaft können nur nach Bezahlung des Mitgliedsbeitrags und Vorliegen der geforderten Unterlagen (siehe Anhang) ausgeübt werden.

Die Satzung des Sportfliegerclubs Hockenheim e.V., die Gebührenordnung sowie die Flugbetriebsordnung mit allen mit-geltenden Unterlagen habe ich eingesehen, erkenne diese *an und werden mein Handeln danach richten.*

*Bei Minderjährigen: Ein gesondertes persönliches Gespräch mit dem Jugendleiter oder seinem Vertreter zu den Rechten und Pflichten eines Mitgliedes hat stattgefunden.*

**Hiermit gebe ich (s.o.) mein Einverständnis zum gesamten Aufnahmeantrag, erkenne die Bedingungen an und beantrage die Mitgliedschaft im SFC Hockenheim e.V.:**

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift gesetzlicher Vertreter 1

.....

Unterschrift gesetzlicher Vertreter 2

**Anlagen zum Aufnahmeantrag des SFG Hockenheim e.V.:**

1. Unterschriebenes SEPA Mandat
2. Kopie Personalausweise
3. Blatt „Weitere Angaben Bewerber“
  - Wenn bereits vorhanden:
    - Kopie Lizenz(en)
    - Kopie Tauglichkeitszeugnis
    - Kopie ZÜP (wenn notwendig)
4. Persönliche Kurzvorstellung in Vorstandschaft und in WhatsApp-Vereinsgruppe „SFC Info“
5. Für die Ausbildung erforderliche Unterlagen:
  - SF:
  - TMP only
  - LAPL
  - ...

SEPA-Lastschriftmandat  
SEPA Direct Debit MandateZahlungsempfänger  
<->  
Zahlungspflichtigen

## Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Sportflieger-Club Hockenheim e.V.

## Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

## Straße und Hausnummer / Street name and number:

Hinter den Bergen 1/1

## Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

68766 Hockenheim

## Land / Country:

Deutschland

## Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

D E 0 2 Z Z Z 0 0 0 0 0 5 5 5 7 4 3

## 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\*

\* Angabe freigestellt / Optional information

## Straße und Hausnummer / Street name and number:

## Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

## Land / Country:

Deutschland

## IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

## BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

## Ort / Location:

## Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

## Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

**(3) Weitere Angaben Bewerber:**

Lizenzen/ Berechtigungen (wenn vorhanden):

Luftfahrerschein(e):.....

- |                 |                          |              |                          |             |                          |
|-----------------|--------------------------|--------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| FI              | <input type="checkbox"/> | F-Schlepper  | <input type="checkbox"/> | Kunstflug   | <input type="checkbox"/> |
| Werkstattleiter | <input type="checkbox"/> | Zellenwart   | <input type="checkbox"/> | Motorenwart | <input type="checkbox"/> |
| Windenfahrer    | <input type="checkbox"/> | Übungsleiter | <input type="checkbox"/> |             |                          |

Sonstige Berechtigungen: .....

Bisher in Verein(en):.....

Von – bis .....

Grund des Wechsels: .....

Weitere Bemerkungen: .....

**Interner Laufzettel:**

- Schriftführer:
  - Unterlagen seitens Antragsteller/ in vollständig?
  - e-Mailumlauf in Vorstandschaft am: \_\_\_\_\_
  - liegt ein Einspruch innerhalb 48 h vor?
  - Einarbeitung in VF und Verbandsmeldung erfolgt?
  - Aufnahme in WhatsApp-Gruppe „SFC Info“
  
- Ausbildungsleiter
  - Meldung zur Ausbildung erfolgt?
  
- Kassierer/in
  - Info an Flugbetriebsabrechner
  
- Bei Bedarf: Flugbetriebsdienstleiter
  
- Bei Bedarf: Technischer Leiter
  
- Ablage beim Schriftführer