

Teilnehmer-Anmeldung für das Ferienprogramm Lkr. Dingolfing-Landau

Juniorpilotenschein

beim Luftsportverein Dingolfing am _____ von 10:00 bis 17:00

Teilnehmerdaten:

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Telefon: _____

Anmerkung: _____

Datum: _____ Unterschrift d. Teilnehmers: _____

- a) Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn am Ferienprogramm Juniorpilotenschein teilnimmt.
- b) Ich erkenne an, dass die Stadt/Kreis Dingolfing und ihre Beauftragten/Bediensteten nur für grob fahrlässiges oder vorsätzliches Handeln haften.
- c) Ich erkenne an, dass der Luftsportverein DGF e.V. und seine Handelnden nur für grob fahrlässiges oder vorsätzliches Handeln haften.
- d) Die Hinweise zur Anmeldung, Teilnahme und dem Ferienpass in der Ausschreibung habe ich gelesen.
- e) Die mit der gebuchten Veranstaltung einhergehenden Programmpunkte erkenne ich an.
- f) Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn an Rundflügen teilnimmt => separates Formular ausfüllen oder diesen Satz streichen!!!
- g) Ich bin einverstanden, dass Veranstaltungen dokumentiert sowie Fotos, Filme und Sonstiges veröffentlicht und verwertet werden. Ein Vergütungsanspruch besteht nicht.
- h) Ich bin einverstanden, dass die Daten der/des Teilnehmenden elektronisch gespeichert, und an den/die Veranstalter weitergegeben werden.

Diese ausgefüllte Direktanmeldung bitte am Veranstaltungstag beim Veranstaltungsleiter vor Ort inklusive 50,- Euro Kostenbeitrag (in Bar oder PayPal: pos@lsv-dingolfing.com) abgeben. Bei Fragen bitte Matthias Jacobza (jugendleiter@lsv-dingolfing.com) +49 8731 3274343 kontaktieren.

Erziehungsberechtigter :

Name: _____ Vorname: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die elektronische Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Löschung der Daten dieses Formulars erfolgt konform zur Europäischen Datenschutzgrundverordnung. Kontakt: dsb@lsv-dingolfing.com

Einwilligung zur Teilnahme an Rundflügen für Minderjährige

Hiermit willigen wir als Erziehungsberechtigte ein, dass unser Kind am Rundflug im Rahmen des Ferienprogramms teilnehmen darf und dazu geeignet ist.

Rundfluggast:

Name: _____ Vorname: _____

Alter: (J) _____ Grösse (cm): _____ Gewicht (kg): _____

Wohnort: _____ Telefon: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Erziehungsberechtigter 1:

Name: _____ Vorname: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Erziehungsberechtigter 2:

Name: _____ Vorname: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Das ausgefüllte Formular bitte spätestens zu Beginn der Veranstaltung beim Veranstaltungsleiter des Luftsportvereins Dingolfing abgeben.

Vom Flug- oder Veranstaltungsleiter auszufüllen:

Zuordnung Luftfahrzeug: _____ Pilot: _____