

Beitrittserklärung

Name: Vorname: Geb.datum:

Anschrift:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Flugsportverein Neustadt a.d. Weinstraße e.V.

Die Mitgliedschaft ist kostenfrei und dient der Teilnahme an der Schnupperwoche Segelfliegen.

Die Mitgliedschaft ist befristet vom 20.7.2026 bis zum 24.7.2026 und endet automatisch.

....., den

Ort, Datum

....., geb. am

Unterschrift mit Vor- und Zuname, Geburtsdatum

Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter
Ich bin mit der vorstehenden Erklärung einverstanden.

....., den

Ort, Datum

.....

Vor- und Zuname

.....

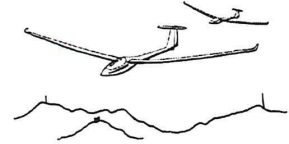
Unterschrift mit Vor- und Zuname (Vater)

.....

Vor- und Zuname

.....

Unterschrift mit Vor- und Zuname (Mutter)



Verzichtserklärung

Name: **Vorname:** **Geb.datum:**

Anschrift:

Ich verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem Flugsportverein Neustadt/Wstr. e.V. (FSVN), dem Luftsportverband Rheinland-Pfalz e.V. (LSVRP) und dem Flugsportverein Kaiserslautern e.V. (FSV KL), deren Vorstandsmitgliedern und von diesen mit der Organisation, Überwachung und Durchführung des Flugbetriebs beauftragten Personen sowie den Mitgliedern des FSVN und FSV KL daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Tätigkeit im Flug- oder Bodenbetrieb Unfälle oder sonstige Nachteile erleide.

Die Verzichtserklärung gilt nicht bei vorsätzlichem oder grob fahrlässigem Verhalten. Sie gilt ebenfalls nicht, soweit Schadensersatzansprüche durch Haftpflichtversicherungen abgedeckt werden.

Ich kenne Umfang und Höhe der abgeschlossenen Versicherungen. Ich weiß, dass ich mich auf eigene Kosten zusätzlich versichern kann, soweit eine Versicherung nicht oder nicht in dem Umfang und in der Höhe besteht, die ich für ausreichend halte.

....., den

Ort, Datum

....., geb. am

Unterschrift mit Vor- und Zuname, Geburtsdatum

Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter
Ich bin mit der vorstehenden Erklärung einverstanden.

....., den

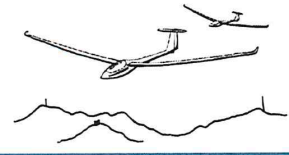
Ort, Datum

.....
Vor- und Zuname

.....
Unterschrift mit Vor- und Zuname (Vater)

.....
Vor- und Zuname

.....
Unterschrift mit Vor- und Zuname (Mutter)



Einwilligung

Name: **Vorname:** **Geb.datum:**

Anschrift:

Hiermit willige ich ein, dass unser o.g. minderjähriges Kind im Rahmen der Schnupperwoche Segelfliegen auf dem Flugplatz Lachen-Speyerdorf die dort vorhandenen nicht zugelassenen PKW nach einer Einweisung unter Aufsicht führen darf.

....., den

Ort, Datum

.....
Vor- und Zuname

.....
Unterschrift mit Vor- und Zuname (Vater)

.....
Vor- und Zuname

.....
Unterschrift mit Vor- und Zuname (Mutter)