



Antrag auf Mitgliedschaft im Ballon-Club Kinzig e.V.

Ich möchte ab dem Ballon-Club Kinzig e.V. als Mitglied beitreten und beantrage hiermit meine Aufnahme als passives Mitglied

Name	Vorname
Straße	PLZ/Ort
Geburtsdatum	Beruf
Telefon	Telef. dienstl.
Fax	Mobil
e-Mail	

Ich möchte dem Ballon-Club Kinzig als förderndes Mitglied ohne aktive Mitwirkung beitreten. (passiv)

Ich möchte mich während meiner Mitgliedschaft auch aktiv an Ballonausrüstung und Verfolgung beteiligen (passiv/aktiv) und wäre diesbezüglich für alle Piloten ansprechbar.

Mit dem Einzug des Jahresbeitrages von z.Zt. € 70,- im Lastschriftverfahren erkläre ich mich einverstanden.

Geldinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer	Unterschrift

Meine erste Ballonfahrt mit dem Ballon-Club Kinzig hat am mit dem Piloten stattgefunden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich Satzung, Gebühren- und Fahrtenordnung sowie alle gültigen Beschlüsse des Vereins an.

Ich nehme zur Kenntnis, daß für mich bei jeder Fahrt mit einem vereinseigenen Ballon eine Passagier-Haftpflichtversicherung mit einer gesetzlichen Versicherungssumme von € 160.000,- besteht.

Ich bin damit einverstanden, daß Schadensersatzansprüche aus Unfällen obiger Ballone, die ich gegenüber allen für den Betrieb der Ballone verantwortlichen Personen erheben könnte, also Halter, Eigentümer und Luftfahrzeugführer, oder anderer irgendwie haftpflichtiger Personen, analog der Regelung nach § 50 Satz 3 des Luftverkehrsgesetzes abgegolten sind, soweit ich aus der Passagier-Haftpflichtversicherung eine Entschädigung erhalte. Weitergehende Ansprüche, die über die Haftungsgrenzen des Luftverkehrsgesetzes dem Grund oder der Höhe nach hinausgehen, werde ich nicht geltend machen.

Diese Erklärung gilt auch für etwaige Ansprüche von Personen, die mir gegenüber unterhaltsberechtigt sind.

Die Rücksendung der vom Vorstand gegengezeichneten Durchschrift dieses Antrages gilt als Annahme und Bestätigung für die Mitgliedschaft. Bei Ablehnung des Antrages ist der Vorstand nicht verpflichtet, die Gründe für seine Entscheidung offen zu legen.

Antragsteller		Aufnahme des Antragstellers 1. Vorsitzender	
Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift