



**BALLENSTEDTER AEROCLUB e. V.**  
Mitglied im Luftsportverband Sachsen-Anhalt e.V.  
Sitz am Verkehrslandeplatz Quedlinburg-Ballenstedt (Harz)  
**AUSBILDUNGSSTÄTTE FÜR SEGELFLUG  
UND MOTORSEGELFLUG**



Lieber Luftsportfreund !

Du möchtest das Segelfliegen erlernen und deshalb Mitglied des Ballenstedter Aeroclub e.V. werden.

Dazu werden Dir folgende Vordrucke übergeben, die Du bitte vor Beginn der Ausbildung ausgefüllt zurückgeben musst:

1. Beitrittserklärung (bei Minderjährigen mit Einverständniserklärung der Eltern)
2. Einzugsermächtigung
3. Erklärung, dass Du auf Ansprüche, die über den Rahmen der vom Ballenstedter Aeroclub e.V. abgeschlossenen Versicherungen hinausgehen, verzichtest
4. Erklärung über Vorstrafen oder anhängige Strafverfahren
5. Polizeiliches Führungszeugnis
6. Auskunft aus dem Verkehrszentralregister beim Kraftfahrt-Bundesamt in Flensburg

Nach Bestätigung der vorläufigen Mitgliedschaft durch den Vorstand sind zur Vorlage bei der Luftfahrtbehörde weiter erforderlich:

7. Fotokopie der Geburtsurkunde
8. Tauglichkeitszeugnis eines Fliegerarztes  
(z.B. Dr. med. Gerda Blume, Mauerstraße 11, 06484 Quedlinburg, tel. Voranmeldung unter 03946-9019828 oder per E-Mail [dr.gerda.blume@onlinemed.de](mailto:dr.gerda.blume@onlinemed.de))
9. Ein Passbild

Wenn alle Unterlagen vorhanden sind, erhältst Du einen Ausbildungsnachweis in welchem der Ausbildungsablauf von den Fluglehrern bescheinigt werden muss.

Die fliegerische Ausbildung kann dann beginnen.

Auf Segelflugzeugen findet sie bei brauchbarem Flugwetter an Samstagen, Sonn- und Feiertagen ab 9 Uhr auf dem Flugplatz Ballenstedt statt.

Die theoretische Ausbildung wird in den Wintermonaten durchgeführt. Es wird aber dringend empfohlen, sich mit Hilfe geeigneter Lehrbücher im Selbststudium zumindest mit den Grundkenntnissen alsbald vertraut zu machen.

Ballenstedter Aeroclub e.V.  
Flugplatz  
06493 Ballenstedt/Asmusstedt



**BALLENSTEDTER AEROCLUB e. V.**  
Mitglied im Luftsportverband Sachsen-Anhalt e.V.  
Sitz am Verkehrslandeplatz Quedlinburg-Ballenstedt (Harz)  
**AUSBILDUNGSSTÄTTE FÜR SEGELFLUG  
UND MOTORSEGELFLUG**



Ballenstedter Aeroclub e.V.  
Flugplatz  
06493 Ballenstedt/Asmusstedt  
Tel.: 039483/215

Ballenstedt, den \_\_\_\_\_

Ostharzer Volksbank Kto. 224014 BLZ 80063508

**Beitrittserklärung**

Durch meine Unterschrift erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum Ballenstedter Aeroclub e.V..

- \*Ich möchte aktiv Segelflug betreiben.
- \*Ich möchte passives Mitglied werden.
- \*Ich möchte als Förderer beitreten.
- \*Ich möchte als Gast beitreten (von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_).

} Nichtzutreffendes  
bitte streichen !

Die Mitgliedschaft gilt zunächst vorläufig für die Dauer eines Jahres und besteht jeweils für die Dauer eines Jahres fort, wenn sie nicht spätestens 6 Wochen vor Ablauf eines Quartals gekündigt wird.

Mir wurde Gelegenheit gegeben, Satzung und Gebührenordnung des Ballenstedter Aeroclub e.V. kennenzulernen. Ich erkenne sie an.

Es wurde mir empfohlen, mich zusätzlich versichern zu lassen, wenn mir der vom Ballenstedter Aeroclub e.V. gebotene Versicherungsschutz nicht ausreichend erscheint.

Meine Personalien: (Bitte in Block- oder Maschinenschrift)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort/Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

Fliegerische Vorbildung: (evtl. Mitgliedschaft in einem DAeC- Verein):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Vor- und Zuname)

Als gesetzliche(r) Vertreter der/s minderjährigen

\_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname)

erkläre(n) ich/wir mein/unser Einverständnis mit vorstehender Beitrittserklärung und mit der fliegerischen Ausbildung und Betätigung meiner/s /unserer/s Sohnes/Tochter/Mündels und gebe(n) diese Erklärung durch meine/unsere Unterschrift(en) auch im eigenen Namen ab.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Vor-/Zuname)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Vor-/Zuname)

Die Richtigkeit der vorstehenden Unterschrift(en) wird beglaubigt:

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_



**BALLENSTEDTER AEROCLUB e. V.**  
Mitglied im Luftsportverband Sachsen-Anhalt e.V.  
Sitz am Verkehrslandeplatz Quedlinburg-Ballenstedt (Harz)  
**AUSBILDUNGSSTÄTTE FÜR SEGELFLUG  
UND MOTORSEGELFLUG**



<b>Ermächtigung zum Einzug von Forderungen im Lastschrift-Verfahren</b>	
<b>Angaben zur Mitgliedschaft</b>	
Ihr Mitgliedsname:	
<b>Angaben zur Person</b>	
Vor- und Nachname:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Telefon mit Vorwahl:	
<b>Angaben zu Ihrem Konto</b>	
Name des Konto-Inhabers:	
Name Ihrer Bank:	
Bankleitzahl Ihrer Bank:	
Ihre Konto-Nummer:	
<b>Ihr Einverständnis</b>	
Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Ballenstedter Aeroclub e. V., widerruflich, alle anfallenden Beiträge und Gebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere(r) Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Sollte mein/unsere(r) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.	
Datum und Unterschrift:	



**BALLENSTEDTER AEROCLUB e. V.**  
Mitglied im Luftsportverband Sachsen-Anhalt e.V.  
Sitz am Verkehrslandeplatz Quedlinburg-Ballenstedt (Harz)  
**AUSBILDUNGSSTÄTTE FÜR SEGELFLUG  
UND MOTORSEGELFLUG**



**Verzichtserklärung des Mitglieds**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

Ich verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem Ballenstedter Aeroclub e.V. des Landesverbandes und den Mitgliedern des DAeC daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Tätigkeit im Flug- oder Bodenbetrieb Unfälle oder sonstige Nachteile erleide. Diese Erklärung gilt, gleichviel aus welchem Rechtsgrund Ansprüche gestellt werden können. Sie erstreckt sich gleichzeitig auf solche Personen und Stellen, die aus meinem Unfall selbständig sonst Ansprüche herleiten können.

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 der Höhe besteht, die ich für ausreichend halte.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

Bei Minderjährigen Unterschrift der/s gesetzlichen Vertreter/s:

Ich/Wir bin/sind mit der Flugausbildung und mit der vorstehenden Erklärung einverstanden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Vor- und Zuname)

Erklärung des Bewerbers			
Name		Vorname (Rufname unterstreichen)	Geburtsdatum
Wohnanschrift: Strasse Nr		Wohnanschrift: PLZ Ort	
1. Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass gegen mich			
<input type="checkbox"/> kein Strafverfahren anhängig ist. oder:		<input type="checkbox"/> kein Bußgeldverfahren anhängig ist.	
Gegen mich ist folgendes			
<input type="checkbox"/> Strafverfahren anhängig:		<input type="checkbox"/> Bußgeldverfahren anhängig:	
Strafverfahren wegen		Bußgeldverfahren wegen	
bei (Behörde)		bei (Behörde)	
Aktenzeichen		Aktenzeichen	
2. Einen Antrag auf Übersendung eines Führungszeugnisses (Belegart N) habe ich am			
Datum	bei Stadt- bzw. Gemeindeverwaltung		gestellt.
3. Eine Auskunft aus dem Verkehrszentralregister beim Kraftfahrt-Bundesamt in Flensburg habe ich am			
Datum	beantragt.		
4. Ich wurde für die vorgesehene Erlaubnis			
<input type="checkbox"/> bei keiner Flugschule		<input type="checkbox"/> bereits bei der Flugschule	
Bezeichnung der Flugschule	von	bis	ausgebildet.
5. Ich bin bereits Inhaber einer Erlaubnis für			
Art der Erlaubnis		Nr. der Erlaubnis	
ausgestellt von	zuletzt verlängert von	gültig bis	
6. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Versagung der angestrebten Erlaubnis zur Folge haben kann. Das beantragte Führungszeugnis und die Auskunft aus dem Verkehrszentralregister habe ich sofort nach Erhalt an den Ausbildungsleiter zu übersenden.			
_____		_____	
Ort, Datum		Unterschrift des Bewerbers	
7. Zustimmungserklärung des gesetzlichen Vertreters bei minderjährigen Bewerbern			
Als Eltern bzw. Vormund sind wir/bin ich gesetzliche(r) Vertreter des Bewerbers. In dieser Eigenschaft stimme(n) wir/ich der beabsichtigten Ausbildung und Erteilung der Lizenz zur Tätigkeit als Luftfahrtpersonal zu.			
Name und Vorname (Rufname unterstreichen)		Name und Vorname (Rufname unterstreichen)	
Ort, Datum		Ort, Datum	
Unterschrift des Vertreters		Unterschrift des Vertreters	
8. Beglaubigung zu Nr. 7			
Herr (und) Frau			
Name und Vorname		Name und Vorname	
haben sich in Ihrer Eigenschaft als gesetzliche Vertreter des Bewerbers ausgewiesen durch:			
<input type="checkbox"/> Personalausweis	Nr.:	<input type="checkbox"/> Reisepass	Nr.:
Die Unterschrift(en) wird/werden beglaubigt.			
_____		_____	
Ort, Datum		Name und Unterschrift (Vorstand §26 BGB; Fluglehrer)	