

## Bemerkungen:

(1) Die Flatrate gilt nur während der Ausbildung für die Flugzeiten auf folgenden Flugzeugen: ASK 13 - Ka 8 - Ka 6 - Astir CS

Die Flugzeiten auf allen anderen Flugzeugen des LSV Homberg/Efze und F-Schlepps werden gemäß der gültigen Gebührenordnung abgerechnet.

Jugendliche Mitglieder sind:

- Mitglieder unter 18 Jahren
- Mitglieder in der Berufsausbildung
- Schüler, Studenten, Arbeitslose und Wehrpflichtige

Für jugendliche Scheinpiloten wird die Flugzeitgebühr pro Flug auf vier Stunden begrenzt.

(2) Die Vorauszahlungen werden mit **allen** Fluggebühren verrechnet. Nicht abgeflogene Vorauszahlungen verfallen am Jahresende.

# Aufnahmeantrag



**Landeplatz Mosenberg  
34576 Homberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE94ZZZ00000603072

Stand 06.12.2017

## Luftsportverein Homberg/Efze e. V.

### Auszug aus der Gebührenordnung Stand 06.12.2017

#### für aktive Mitglieder

Grundbeitrag Scheinpilot Erwachsener	400,00 € / Jahr
Grundbeitrag Scheinpilot Jugendlicher	150,00 € / Jahr
Vorauszahlung Segelflug (keine Vergünstigung) (2)	150,00 € / Jahr
Vorauszahlung Motorflug (6 Stunden) (2)	360,00 € / Jahr
Vorauszahl. Segelflug (mind. 20 Std., ab 21 Std. - 10% Rabatt) (2)	360,00 € / Jahr

**Flatrate Segel-Flugschüler Erwachsener (1) 40,00 € / Monat**

**Flatrate Segel-Flugschüler Jugendlicher (1) 25,00 € / Monat**

#### Flugzeiten

Segelflugzeuge (ASK13 - Ka8 - Ka6)	13,20 € / Stunde
Kunststoff Astir CS	15,00 € / Stunde
Kunststoff LS 4	16,80 € / Stunde
Kunststoff DG 1001	22,00 € / Stunde
Flugzeugschlepp (mind. 500 m)	15,00 € / 500 m
Flugzeugschlepp je weitere 100 m	3,00 € / 100 m
Flugzeugschlepp für Flugschüler (Jugendliche)	10,00 € / 500 m
Motorsegler	60,00 € / Stunde
UL Scheinpilot	60,00 € / Stunde
UL Flugschüler (mit Fluglehrer)	72,00 € / Stunde
Flugzeug-Überlandschlepp	102,00 € / Stunde

#### Quaxfonds (Übernahme des Selbstbehalts durch Verein)

Erwachsene	50,00 € / Jahr
Jugendliche	25,00 € / Jahr

#### Typengebühr

Kunststoff LS4	100,00 € / einmalig
Kunststoff DG1001	300,00 € / einmalig

#### sonstige Dienste

Arbeitsstunden pro Jahr	45 Stunden
pro nicht geleisteter Arbeitsstunde	11,00 € / Stunde
gemäß Einteilung Flugleiterdienst	
pro nicht geleisteten Dienst (Flugleiter)	30,00 € / Tag

#### Passive und Förderer

Passive	60,00 € / Jahr
Förderer (Beitragshöhe freigestellt, empf.)	33,00 € / Jahr

## Aufnahmeantrag Luftsportverein Homberg/Efze e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000603072

#### Art der Mitgliedschaft

- Aktives Mitglied  
 - Förderndes Mitglied

#### Spartenbezeichnung

- Segelflug (Entsprechendes bitte ankreuzen)  
 - Motorsegler  
 - Ultraleicht

gültig ab: \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz + Mobil \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne **ausdrücklich** an:

- die Satzung des Vereins in der jeweils aktuellen Fassung

- die Gebührenordnung in der jeweils aktuellen Fassung

Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) einverstanden. Desweiteren bin ich einverstanden, dass meine Flugdaten mit FLARM im OGN aufgezeichnet werden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu bekommen.

Unterschrift \_\_\_\_\_ ges. Vertreter bei Minderjährigen \_\_\_\_\_

#### SEPA-Lastschriftmandat

#### Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger Luftsportverein Homberg/Efze e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Luftsportverein Homberg/Efze e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber bzw. Verfügungsberechtigter:

Name, Vorname, Anschrift \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Verfügungsberechtigter \_\_\_\_\_