

Ausbildungsmeldung gemäß § 19 LuftPerV für die Ausbildung auf UL über 120 kg Leermasse

 Dreiachser (aerodynamisch gesteuerte UL)

 Motorschirm-Trike
 Tragschrauber
 Trike (schwerkraftgesteuerte UL)

Deutscher Ultraleichtflugverband e.V.

Mühlweg 9

71577 Großlarch - Morbach

Angaben des Bewerbers (Vor- und Familienname sowie vollständige Anschrift)

Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung durch den DULV e.V.

Der DULV erhebt zur Erfüllung seiner in der Satzung definierten Aufgaben und zur Wahrnehmung seiner öffentlichen Aufgaben aus der Beauftragung durch das Bundesverkehrsministerium personenbezogene Daten und Daten über persönliche und sachbezogene Verhältnisse seiner Mitglieder und Kunden. Diese Daten werden darüberhinaus gespeichert, in Einzelfällen übermittelt und verarbeitet.

Durch diesen Antrag stimmt der Antragssteller dieser oben genannten Datenbearbeitung zu. Eine anderweitige Datenverwendung z.B. Datenverkauf oder Weitergabe an unberechtigte Dritte findet nicht statt.

Jeder Antragsteller hat das Recht auf Auskunft über seine gespeicherten Daten, Berichtigung seiner gespeicherten Daten im Falle der Unrichtigkeit und Sperrung bzw. Löschung seiner Daten nach Beendigung der Geschäftsbeziehung.

Der Bewerber befindet sich seit dem _____ in der Ausbildung für die Erlaubnis zum Führen der oben gekennzeichneten Luftsportgeräteart.

Der Ausbildungsleiter bestätigt, dass die nachstehend aufgeführten Unterlagen im Original oder in beglaubigter Kopie vorliegen und vom Beauftragten jederzeit eingesehen bzw. angefordert werden können.

1. gültiges fliegerärztliches Tauglichkeitszeugnis, mindestens LAPL-Tauglichkeit
2. bei einem minderjährigen Bewerber eine aml. beglaubigte Zustimmungserklärung des gesetzlichen Vertreters
3. Nachweis über Erlaubnisse für Luftfahrer (PPL / SPL)

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers

Stempel der Luftfahrerschule

Unterschrift des Ausbildungsleiters

Bearbeitungsvermerk (wird vom DULV ausgefüllt!)

Kunden-/Mitgliedsnr:

Bearbeitungsdatum:

Unterschrift: