**Zustimmungserklärung für Gastpiloten bei Nutzung
eines Modellflugplatzes mit Artikel 16 Betriebsgenehmigung**

**Modellflugverein : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Zustimmungserklärung**

Ich beabsichtige mein Flugmodell am hiesigen Modellflugplatz zu betreiben. Der Verein hat eine Betriebsgenehmigung gemäß Artikel 16 der EU-Verordnung 947-2019 für seinen Modellflugplatz.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass mir

1. die hier gültige Modellflugplatz-Betriebs-Ordnung (MFBO),
2. die ÖAeC- Richtlinien zum Betrieb von UAS und
3. der Artikel 16 Bescheid dieses Vereines zur Kenntnis gebracht wurden und ich diese Regeln und Vorschriften einhalten werde.

Ich nehme auch zur Kenntnis, dass die Benützung des hiesigen Modellflugplatzes nur mit meiner gültigen Registrierung und mit gültigem Kompetenznachweis erlaubt ist. Die Bestätigungen sind mitzuführen und sind auf Verlangen der Behörde oder der Exekutive vorzulegen. Jedes Flugmodell muss mit der Registrierungsnummer seines Betreibers versehen sein und für jedes Modell muss eine vollständig ausgefüllte Erstflugcheckliste mitgeführt werden. Ohne diese Voraussetzungen ist der Flugbetrieb am hiesigen Modellflugplatz nicht möglich.

Ich bin damit einverstanden, dass der veranstaltende Verein von mir bekanntgegebene personenbezogene Daten (Name, Geburtsdatum, Staatsbürgerschaft, Geschlecht, Adresse, Telefonnummer, E-Mail), sowie Bilddokumente speichern und auf etwaigen Berichten zur Veranstaltung veröffentlichen darf!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Verein | Datum | Unterschrift |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Verein | Datum | Unterschrift |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |