



Ausschreibung  
zum

## **Bayerisches Jugendvergleichsfliegen 2017**

06. – 08.10.2017

FSV Grabfeld in Saal / Saale





## Einladung zum bayerischen Jugendvergleichsfliegen 2017

**Termin:** Freitag, 06.10.- Sonntag, 08.10.2017

**Anreise:** Freitag ab 13 Uhr

**Übernachtung:** Camping (bitte eigenes Zelt mitbringen, wer Strom braucht bitte auch eigenes Verlängerungskabel (mind. 50m) mitbringen)

### Teilnahmebedingungen

#### Teilnahmeberechtigt sind:

- Mitglieder eines Luftsportvereins des LVB e.V., wenn sie bis zum Stichtag (letzte ausgeschriebene Wettbewerbstag) das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben
- Inhaber/innen einer in Deutschland gültigen Lizenz für Segelflugzeugführer
  - bis 21 Jahre
  - älter als 21 Jahre, deren Luftfahrerschein noch nicht älter als zwei Jahre ist. (Stichtag ist der letzte ausgeschriebene Wettbewerbstag)
- Bei Flugschülern und Flugschülerinnen
  - mind. B Prüfung
  - begleitet von einem/r Fluglehrer/in ihrer ATO
- Für Jugendliche unter 18 Jahren ist die Einverständniserklärung der Eltern erforderlich.

**Startart:** Winde (F-Schlepp in Ausnahmefällen)

**Flugzeug** eigene mitgebrachte Flugzeuge (in Ausnahmefällen kann auf der ASK 13 des FSV Grabfeld geflogen werden. Bitte Rückinfo diesbezüglich!!)

**Jury** Fluglehrer und erfahrene Segelflieger - jeder Verein sollte ein Jury-Mitglied stellen.

**Ausführungsbestimmungen** Es gelten die allgemeinen Ausführungsbestimmungen der Bayerischen Luftsportjugend, einzusehen unter [www.luftsportjugend.bayern](http://www.luftsportjugend.bayern)

#### Mitzuführende Dokumente

- Flugbuch
- Ausbildungsnachweis oder Segelfluglizenz
- Tauglichkeitszeugnis
- Flugzeugpapiere
- ggf. Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

#### Kosten

- Teilnahmebeitrag: 30€
- T-Shirt: 10€

Bitte Unkosten bis zum 01.10.2017 überweisen auf:

FSV Grabfeld  
Sparkasse Bad Neustadt  
**IBAN:** DE 98793530900000310201  
**Verwendungszweck:** JVF 2017 + Vereinsname



## Anmeldung

**Anmeldung** online über [www.flattermax.de](http://www.flattermax.de)

**Anmeldeschluss** **01.10.2017**

## Programm

### Freitag

- ab 13:00 Uhr Anreise und Dokumentenkontrolle
- 14:00-19:00 Uhr Einweisungsflüge
- 19:00-19:30 Uhr Begrüßung und Einweisung
- 19:30-21:00 Uhr Abendessen
- 21:00-23:00 Uhr Gemütliches Beisammensein

### Samstag

- 06:30 Uhr Wecken
- 06:30-08:00 Uhr Frühstück und Aufrüsten
- 08:00-09:00 Uhr Briefing und Startaufbau
- 09:00-19:00 Uhr Wertungsflüge  
dazwischen Mittagessen und Kaffee & Kuchen
- 19:30 Uhr Theorietest
- 20:00 Uhr Abendessen

### Sonntag

- 08:00 Uhr Wecken
- 08:00-10:00 Uhr Frühstück
- 10:00 Uhr Siegerehrung

Der Ablauf ist vorbehaltlich und kann ggfs. den Witterungsbedingungen angepasst werden. Sollten die Wertungsflüge am Samstag nicht komplett durchgeführt werden können, werden die restlichen Wertungsflüge am Sonntag weitergeführt. Die anschließenden Punkte verschieben sich entsprechend nach hinten.

**Kontakt:** **Julia Nöth** **01709785236** **julia.noeth@fsv-grabfeld.de**  
**Christian Schön** **christian.schoen@fsv-grabfeld.de**

Weitere Informationen zu alternativen Unterkünften und Platzverhältnissen findet ihr auf unserer Homepage: [www.fsv-grabfeld.de](http://www.fsv-grabfeld.de)

Wir freuen uns auf Eure Teilnahme!



## Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir uns mit der Teilnahme unserer/s Tochter/Sohnes

---

Name, Vorname; Geburtsdatum

am bayerischen Jugendvergleichsfliegen, vom 06.-08.10.17 als Veranstaltung der bayerischen Luftsportjugend einverstanden. Für die Zeit der Veranstaltung übertragen wir die Aufsichtspflicht auf die Jugendleiter und Betreuer.

Unser/e Sohn / Tochter ist verpflichtet allen Weisungen der Jugendleiter und Betreuer Folge zu leisten. Wir sind über den Umfang und Inhalt der Veranstaltung in vollem Umfang informiert.

Für eventuelle erforderliche medizinische Versorgung erklären wir ebenfalls unser Einverständnis. Die Versicherungskarte der Krankenkasse führt unser/e Sohn / Tochter bei sich.

---

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Kontaktdaten Erziehungsberechtigte

---

Name:

---

Anschrift:

---

Telefon:

---

Volljährige Aufsichtsperson:

---

Name, Vorname; Geburtsdatum

Der ausgefüllte und unterzeichnete Vordruck ist dem Ausrichter bei der Anreise auszuhändigen!