

# Ansökan om medlemskap i Köpings flygklubb

Efternamn: \_\_\_\_\_ Förnamn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_ Postnr: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_ Nationalitet: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

**Ansökan avser:**  Huvudmedlem  Skolmedlem  Gästmedlem  Stödmedlem

## Vid medlemskap i annan svensk flygklubb

De obligatoriska förbundsavgifterna betalar jag via: \_\_\_\_\_ Medl.nr: \_\_\_\_\_

Referens: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

## Min flygutbildning:

Jag avser börja flygutbildning på:  Segelflyg  Motorseglare  Ultralätt, UL-B  Motorflyg

Jag har / har haft:  C-diplom  S-cert  A-cert  B-cert  ULA-cert  ULB-cert

Mina behörigheter:  Mörker  I-bevis  Bogsering  Lärare  Tekniker S  MM-cert

Jag är influgen på följande flygplanstyper:

## Min flygtid:

Segelflyg: \_\_\_\_\_ Motorflyg: \_\_\_\_\_ Ultralätt B: \_\_\_\_\_

## Underskrift:

Under förutsättning att jag väljs in som medlem förbinder jag mig att noga följa de för Köpings flygklubb och flygfält gällande bestämmelser, instruktioner och föreskrifter som utfärdats för säkerhet ordning och trevnad. Jag förbinder mig att betala flygavgifter i förskott eller inom den tid som beslutats av stämman.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Namnteckning: \_\_\_\_\_

## Stämmans beslut:

Datum: \_\_\_\_\_

Godkänd  Ej godkänd

Medlemsnr: \_\_\_\_\_

Sign. styrelserepresentant: \_\_\_\_\_

## Observera:

Före flygning med klubbens flygplan skall medlemsavgift erläggas och kontrollstart utföras.

Ett undertecknat exemplar av denna blankett skickas eller lämnas till Köpings flygklubb, Box 199, 731 24 Köping