



ARBOGA FLYGKLUBB

INTRÄDESANSÖKAN

Efternamn: _____ Förnamn: _____

Personnummer: _____ E-post _____

Adress: _____

Tel: Bost: _____ Arb: _____ Mobil: _____

Är medlem / har varit medlem i: _____ Flygklubb
(stryk det som ej är tillämbart)

Medlemskap: Ordinarie Gästmedlem. Hemmaklubb: _____
 Modell Stödjande Familjemedlem

Innehär följande certifikat: A B Mörker I S UL Modellcert

Övrigt: _____

Lärare / instruktör Motor: _____ Segel: _____

Flygtid: Segel: _____ Motor: _____ Bogsertillstånd Silver-C Guld-C

Övrig flygutbildning: _____

I och med undertecknandet av denna medlemsansökan lovar jag på heder och samvete att jag inte häftar i skuld för avgifter till förening/ar jag är eller har varit medlem i.
Vidare förbinder jag mig att följa Arboga Flygklubbs stadgar och föreskrifter

Arboga den ____/____ 20____

Klubbens anteckningar

Behandlat av styrelsen den _____ Beviljats inträde fr o m ____

Erlagt medlemsavgift med kr: _____ Gällande för år: _____

Ordinarie medlemskap: Senior Junior / pensionär

Gästmedlemskap:

Modell Stödmedlem Familjemedlem

Sign _____