

BEITRITTSGESUCH

Der Unterzeichnende ersucht hiermit um die Aufnahme als

Aktivmitglied Passivmitglied übriges Mitglied (Schleppilot, Gönner, usw.)

in die ALPINE SEGELFLUGGRUPPE ZWEISIMMEN.

Angaben zur Person

Name: Vorname:
Strasse: PLZ / Ort:
Telefon P: Telefon G:
Mobile: Email:
Beruf: Geburtsdatum:
Nationalität: Heimatort:

Angaben zur fliegerischen Erfahrung

Gültige Flugausweise:
Beginn der fliegerischen Tätigkeit (yy):
Flugstunden: Segelflug: Motorflug:
Landungen: Segelflug: Motorflug:

Angaben zu den Gruppenzugehörigkeit

Besteht eine Mitgliedschaft in einer anderen Fluggruppe? Ja Nein
Name der Fluggruppe:
Besteht eine Mitgliedschaft im Aero Club der Schweiz? Ja Nein
Regionalverband:

Bestätigung zum Beitrittsgesuch

Ort, Datum: Unterschrift:

Bestätigung der elterlichen Sorge für Minderjährige

Der nachgenannte Inhaber der elterlichen Sorge erklärt hiermit die Zustimmung zum vorliegenden Gesuch.

Name: Vorname:
Strasse: PLZ / Ort:
Ort, Datum: Unterschrift:

Mit diesem Beitrittsgesuch erklärt der Unterzeichnende sogleich die Zustimmung zu den Statuten und den Reglementen der alpinen Segelfluggruppe Zweisimmen.

Der Jahresbeitrag sowie das Eintrittsgeld werden jeweils von der Generalversammlung festgelegt und sind innert 30 Tagen nach Rechnungsstellung zu bezahlen.