



ARVIKA FLYGKLUBB

Westlanda Flygplats, 671 92 Arvika

info@arvikaflygklubb.se

Bankgiro: 575-9865

Betalning från utlandet, IBAN: SE1880000843190032967366

MEDLEMSANSÖKAN GÄST OCH ORDINARIE

Jag vill bli medlem enligt ett av alternativen nedan. Jag förbinder mig att följa de regler och stadgar som gäller för klubben samt att anmäla eventuell ändring av adress, telefonnummer med mera. Ansökan om utträde skall göras skriftligt.

Alternativ A: AFK blir min moderklubb och jag betalar medlemsavgift samt KSAK-avgift.

Alternativ B: Jag har en annan moderklubb och betalar endast gästmedlemsavgift.

Jag vill vara med i självriskfonden och betalar dessutom in det engångsbeloppet: JA NEJ

Namn: Personnummer:

Adress: Mobiltelefon:

..... E-post:

Land:

Närmast anhörig: Relation: Tel.nr:

Certifikat: SEPL Medical giltig t o m:

Certifikat/Bilaga: UL-B Giltigt t o m:

Gällande behörigheter: Mörker IR 2-motor Sjö Ava Rote

Övrig behörighet:

Typinflygning: PA 28 WT9 Dynamic

Övriga typer:

Flygerfarenhet: Total flygtid Motor UL-B

Övrig flygerfarenhet:

Beräknad flygtid: Jag räknar med att flyga ca timmar/år i Arvika Flygklubb.

Utbildning: Jag planerar följande flygutbildning: PPL(A) LAPL(A) UL-B Mörker

Medlemskap i annan klubb: Min moderklubb är

Jag godkänner att klubben hanterar mina personuppgifter enligt beskrivningen på hemsidan.

Datum: Namnteckning:

Klubbens anteckningar:

Medlemsavgift erlagd datum: Sign: Befattning:

Utträde: Alla skulder är betalda och utträde är beviljat datum: Sign: Befattning: