



ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I VARBERGS FLYGKLUBB

Namn: _____

Personnummer: _____

Gatuadress: _____

Postadress: _____ - _____

Telefon bostad: _____ Mobil: _____

E-mail: _____

Referens: _____ Tel: _____

UPPGIFTER

Cert nr: _____

Datum för sista FR / PC / PFT: _____

Cert giltigt till: _____ SE / SP: _____ Medical: _____

Flygplanstyper i cert: _____

Övriga behörigheter: _____

Totalt antal timmar: _____

Totalt antal tim senaste 90 dgr: _____

Nuvarande ansluten i annan flygklubb: _____

Tidigare anslutna flygklubbar: _____

Ort _____ den / 20__

Sign _____

I och med din ansökan accepterar du att dina personuppgifter kommer att finnas med i vårt medlemsregister. Medlemsregistret är tillgängligt för alla medlemmar och kan även nås efter inloggning på den för medlemmar reserverade delen av klubbens hemsida på Internet. Om Du vill begränsa vad som skall finnas med på hemsidan skall Du själv ta kontakt med sekreteraren för att påtala detta. Informationsblad, s.k. Getteröflygar'n mini kommer att skickas via e-post om du uppgivit en sådan adress. Om Du ej önskar ha information från klubben via e-post är det din skyldighet att ta kontakt med klubbens sekreterare för att få den funktionen spärrad.

Varbergs Flygklubb tackar för ansökan och återkommer så snart din ansökan blivit behandlad.

Postadress	Telefon	Fax	Postgiro	Bankgiro	E-post	Hemsida
Getterövägen 2	0340-198 00	0340-835 22	26 75 49-4	513-4945	info@varbergsflyg.se	www.varbergsflyg.se
432 93 VARBERG	0340-150 40		Org.nr 849600-1572			