



MEDLEMSANSÖKAN

Undertecknad anmäler sig härmed till inträde i Ludvika Segelflygklubb som

- fullbetalande medlem
- gästmedlem (avgift till SSF betalas viaflygklubb)
- stödande medlem

Fullständigt namn (var god texta):

Yrke/sysselsättning:

Bostadsadress:

Postadress (inkl. postnummer):

Telefonnummer:

Personnummer (tio siffror):

Födelseort:

e-postadress:

- Innehar:
- C-diplom
 - Segelflygcertifikat
 - Sträcktillstånd
 - Motorsegelflygcertifikat
 - Instrumenttillstånd
 - AVA-tillstånd
 - Silver-C
 - Guld-C
 - Motorflygcertifikat
 - Bogsertillstånd

Ludvika den20.....

.....
Namnteckning

För klubbens anteckningar:

Antagen som medlem vid styrelsemöte den

Införd i medlemsregistret den

Anmäld till SEGELFLYGET den

Inbetalningskort på medlemsavgift utsänt den

Medlemsavgift betald den

Informatiosbroschyr, stadgar och lokala föreskrifter utsänt den