



ESKILSTUNA FLYGKLUBB

MEDLEMSANSÖKAN

Personuppgifter

Namn		Födelsedatum	
Gatuadress		Yrke	
Postnummer		Postadress	
Tel. bost		Tel. arb	Tel. mobil
E-post			

Medlemstyp

Helmedlem med anslutning till segelflygförbundet	
Passiv medlem	
Familjemedlem	
Besökande medlem, dag- eller vecko-	
under tiden	
Gästmedlem	
med huvudklubb	

Följande familjemedlemmar anmäls samtidigt

Namn		Födelsedatum	
Namn		Födelsedatum	
Namn		Födelsedatum	

Flygerfarenhet

C-diplom, datum		S-certifikat, datum		Sträcktillstånd, datum	
Flygtid, segel-, tim		Flygtid, motor-, tim		Övrig flygtid, tim	

Ansvarsförbindelse

Under förutsättning att jag invälsjs som medlem i Eskilstuna flygklubb förbinder jag mig att:

- följa klubbens regler och bestämmelser. Jag är medveten om att jag deltar i en fritidsverksamhet och som medlem avstår jag mig rätten att rikta skadeståndsanspråk på klubbens funktionärer och/eller andra klubbmedlemmar utöver vad som omfattas av klubbens försäkringar. Fordon införs på flygfältsområdet på egen risk och omfattas inte av klubbens försäkringar.
- snarast betala alla avgifter till klubben, och försäkrar att jag nu inte har några skulder till annan flygklubb.
- Jag ger också mitt samtycke till att Eskilstuna Flygklubb får behandla/registrera och offentliggöra av mig lämnade personuppgifter enligt Personuppgiftslagen (PUL).

.....
Plats och datum

.....
Namnteckning, sökande

I egenskap av målsman till ovanstående person godkänner jag denna medlemsansökan och ansvarsförbindelse.

.....
Plats och datum

.....
Namnteckning, målsman

Klubbens anteckningar

Medlems nummer	Invald, datum	Registrerad Flygmer	Registrerad i boknings-systemet	Registrerad Segelflyget	Registrerad FSF