

MEDLEMSANSÖKAN

Jag ansöker om medlemskap i Kalmar Flygklubb och förbinder mig att noggrant följa av myndighet utfärdade föreskrifter och Kalmar Flygklubbs stadgar och ordningsregler. Jag skall även hjälpa till när klubben anordnar tävlingar och underhålla klubbens anläggning vid klubbens arbetsdagar.

Jag godkänner att Kalmar Flygklubb kommer att behandla mina personuppgifter enligt gällande lagstiftning och Kalmar Flygklubbs Integritetspolicy

Jag är medveten om att jag omedelbart kan uteslutas om jag uppträder olämpligt eller i övrigt skadar klubbens anseende eller intressen.

Jag är också medveten om att flygskolan inte kan garantera att jag utbildas inom en viss tid, till en viss kostnad eller enligt en förutbestämd inlärningskurva eftersom det kommer an på såväl min egen förmåga och mina egna förutsättningar som på andra yttre faktorer.

Namn..... Personnr

Adress.....

Postnr..... Postadress

Telefon hem..... Telefon arbete

Telefon mobil

Email.....

Känner medlem i klubben Nej Ja.....

Tidigare Medlemskap i flygklubb Nej Ja.....

Innehar flygcertifikat Nej Ja.....

Medlem i KSAK ansluten flygklubb Nej Ja.....

Till denna ansökan skall, för utbildning PPL och LAPL, bifogas oöppnat utdrag från belastningsregistret

.....
Datum

.....
Namnteckning

För omyndig krävs målsmans tillstånd

.....
Målsmans namn och relation

.....
Målsmans Namnteckning