

# 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.....

Medlemskap som önskas: Stödmedlem  Gästmedlem  Huvudmedlem  1000-lapp

Till denna ansökan skall bifogas oöppnat utdrag från belastningsregistret. Begär från polisen ” Utdrag för att kontrollera egna uppgifter i belastningsregistret”.

.....  
Datum

.....  
Namnteckning

För omyndig krävs målsmans tillstånd

.....  
Målsmans namn och relation

.....  
Målsmans Namnteckning