



Beitrittsgesuch

Grundsätzliches

Für die Mitgliedschaft gelten die Bedingungen der Statuten, des Betriebs- und Haftungsreglements, des Trainingsreglements sowie der Tarifliste der SG Birrfeld. Mit seiner Unterschrift auf dem Formular bestätigt der Antragssteller oder dessen rechtlicher Vertreter, dass er sich mit dem Inhalt aus diesen Dokumenten einverstanden erklärt.

Aktiv fliegende Mitglieder der SG Birrfeld müssen dem Regionalverband Aargau des Aero-Clubs der Schweiz und dem Segelflugverband / Aero-Club der Schweiz angehören.

Daten des Antragsstellers

Anrede:

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ, Wohnort:

Tel. P:

Tel G:

Tel. N:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Beruf:

Für Schüler, Lehrlinge und Studenten unter 25 Jahren:

Ende der Schulzeit, Lehrzeit oder des Studiums:

Segelflug seit: Lizenz Nr.

Besuchte Segelflugschule:

Mitgliedschaft in einer Segelfluggruppe:

Mitgliedschaft in einem Sparten- oder Regionalverband des

Aero-Cubs der Schweiz:

Eigenes Segelflugzeug Typ: Immatrikulation:

Wettbewerbszeichen: Halteranteil in %:

Bemerkungen:



Mitgliederkategorie / Beitrag

- | | |
|---|--------------------------|
| Pauschale für Aktivmitglieder | <input type="checkbox"/> |
| Pauschale für Aktivmitglieder im Jahr der amtlichen Prüfung | <input type="checkbox"/> |
| Pauschale für Privatflugzeughalter | <input type="checkbox"/> |
| Beitrag für Aktivmitglieder ohne Pauschale | <input type="checkbox"/> |
| Beitrag für Privatflugzeughalter ohne Pauschale | <input type="checkbox"/> |
| Passivmitglied | <input type="checkbox"/> |
| Gönnermitglied | <input type="checkbox"/> |

Neueintretenden Mitgliedern, die nach dem 31. März aufgenommen werden, wird gemäss Tarifliste ein Rabatt auf Mitgliederbeitrag und Pauschale gewährt.

Ort, Datum: Unterschrift:

Für Minderjährige sowie Erwachsene mit Beirat, Beistand oder Vormund sind zusätzlich die Daten des gesetzlichen Vertreters aufzuführen:

Anrede:

Name: Vorname:

Ort, Datum: Unterschrift:

Allfällige Referenzen von Mitgliedern der SG Birrfeld

Name: Vorname:

Name: Vorname:

Name: Vorname:

Das vollständig ausgefüllte Formular ist an den Präsidenten der SG Birrfeld zu senden.