

LUDVIKA SEGELFLYGKLUBB  
Plommonstigen 18  
771 43 LUDVIKA



## MEDLEMSANSÖKAN

Undertecknad anmäler sig härmed till inträde i Ludvika Segelflygklubb som

- fullbetalande medlem
- gästmedlem (avgift till SSF betalas via .....flygklubb)
- 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 den .....20.....

.....  
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 .....