



VÄSTERÅS FLYGKLUBB

MEDLEMSANSÖKAN

Om jag erhåller medlemskap i Västerås Flygklubb förbinder jag mig att efterfölja de ut-
hyrnings och flygbestämmelser samt övriga regler vilka gäller eller kommer att gälla för
flygklubben.

Medlemskategori:	<input type="checkbox"/> Ordinarie medlem "FLYGANDE"
	<input type="checkbox"/> Ordinarie medlem "EJ FLYGANDE"
	<input type="checkbox"/> Gästmedlem "FLYGANDE"
Medlemsnr: _____ (ifylls av VFK)	<input type="checkbox"/> Gästmedlem "TILLFÄLLIGT FLYGANDE"

Efternamn:	Förnamn:
Personnummer:	
Adress:	Postnummer:
Postadress:	Telefon bostad:
Telefon arbetet:	Mobiltelefon:
E-Mail adress:	Yrke:

Moderklubb:	Certifikattyp:
Avser bedriva motorflygning <input type="checkbox"/>	Grundutbildning <input type="checkbox"/>
Behörighet mörker <input type="checkbox"/>	Behörighet instrument <input type="checkbox"/>
Västerås _____	
_____ Namnunderskrift	_____ Ev. målsmans underskrift
Medlemsansökan mottagen av : _____	Medl.nr: _____