

BEITRITTSANSUCHEN

Titel:

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl / Ort:

Geburtsdatum :

Staatsbürgerschaft:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Beruf:

E-Mail statt Briefpost:

Ich nehme weiters zur Kenntnis, dass ich erst nach Einzahlung der Aeroclubbeitrages Modellflughaftpflichtversichert bin. In einem Schadensfall haftet der Aeroclub bis zu diesem Zeitpunkt bei keinem Personen oder Sachschaden. Ich bin selbst für die fristgerechte Einzahlung des Versicherungsbeitrages verantwortlich.
In der Beilage „Erklärung“ verpflichte ich mich zur Einhaltung der letztgültigen Flugplatzordnung.

Unterschrift Antragssteller bzw. Erziehungsberechtigter: _____

Aufgenommen am: _____ Ausgetreten am: _____

Schriftführer: _____ Vereinsobmann: _____