



Flugsportvereinigung Celle - Motorfluggruppe e.V.

Aufnahmeantrag

Bitte
aktuelles
Paßfoto
beifügen

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Beruf: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel. privat: _____

geschäftl.: _____

mobil: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Ich bitte um die Aufnahme in die Flugsportvereinigung Celle - Motorfluggruppe e.V. (FVC) als aktives Mitglied zum nächstmöglichen Termin.

Ich möchte das Fliegen in der FVC lernen.

EASA LAPL UL

Ich bin bereits aktiver Pilot, Lizenz-Nr.:

EASA LAPL UL

(Bitte für die Nutzung der Vereinsflugzeuge Kopien der Lizenz, des Class Ratings und des Medicals beilegen.)

Ich besitze ein eigenes Flugzeug und beantrage einen Hallenstellplatz auf dem Arloh.

Typ: _____ Kennzeichen: _____ Spannweite: _____

Ein paar persönliche Worte (Was hat mich für die Fliegerei begeistert? Familie, weitere Hobbys, etc.):

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



SEPA-Mandat

Hiermit ermächtige ich die Flugsportvereinigung Celle - Motorfluggruppe e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag und sonstige Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung von

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber (wenn abweichend von den obigen Angaben auch Anschrift des Kontoinhabers)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____