

Antrag auf Mitgliedschaft im UVMC

Familienname:	_____	Straße:	_____
Vorname:	_____	PLZ Ort	_____
Anrede/Titel:	_____	Staat:	_____
Geburtsdatum:	_____	Tel. Privat:	_____
Staatsbürgerschaft:	_____	Tel Gesch.:	_____
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	_____	Fax:	_____
Beruf:	_____	Mobil-Tel.:	_____
	_____	e-mail:	_____

Welche Flugsportarten wurden bisher ausgeübt (Stichworte)?

Besteht bereits eine Mitgliedschaft im ÖAeC? Ja Nein

Wenn ja, über welchen Verein?

<input type="checkbox"/> Flugschülerausweis ausgestellt am:	_____	gültig bis:	_____
<input type="checkbox"/> Luftsportgeräteschein ausgestellt am:	_____	gültig bis:	_____
<input type="checkbox"/> PPL ausgestellt am:	_____	gültig bis:	_____
<input type="checkbox"/> PPL / IFR ausgestellt am:	_____	gültig bis:	_____
<input type="checkbox"/> Medical ausgestellt am:	_____	gültig bis:	_____

Kopien der oben angekreuzten Dokumente sind diesem Antrag beizufügen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis mit den Statuten und der Geschäftsordnung des UVMC.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____