

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Titel: _____ geb. am: _____ Geburtsort: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Beruf: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. Privat: _____ Tel. Mobil: _____

E-Mail: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich bewerbe mich beim Flugsportzentrum Tirol als

- aktives Mitglied
 Motorflug
 Segelflug
 förderndes Mitglied
 Ich möchte mich für folgende Ausbildung(en) anmelden: _____

Ich verpflichte mich, die Statuten zu beachten sowie die Betriebsordnung zu befolgen. Ich bin informiert, dass das erste Jahr meiner Mitgliedschaft als Probejahr gilt und ohne Angabe von Gründen aufgelöst werden kann.

Ich bin einverstanden, dass meine Daten elektronisch verarbeitet werden und die Daten für andere Mitglieder zugänglich sind bzw. sein können.

Ich bin informiert, dass allfällig erteilter Flugunterricht durch selbständige Fluglehrer erfolgt, die in keinem Arbeits- oder Auftragsverhältnis zum Flugsportzentrum Tirol stehen. Die Unterrichtsmittel, insbesondere Flugzeuge und Zubehör, werden Ihnen als Vereinsmitglied zur Verfügung gestellt. Das Flugsportzentrum Tirol ist im Zusammenhang mit Ausbildungsflügen nur die Verrechnungsstelle der Kosten.

Ich erteile ein Mandat, Zahlungen der Fluggebühren per Bankeinzug einzuheben ja nein

Datum: _____ Unterschrift: _____

Im Notfall ist zu verständigen:

Name: _____ Verwandtschaftsverhältnis: _____

Tel. Mobil: _____