Bitte hier
Foto
einkleben

Fliegerclub Region Trier e.V.
Flugplatz Trier-Föhren

54343 Föhren

Mitgliedsnummer ☐

Antrag auf Mitgliedschaft im Fliegerclub Region Trier e.V.

Name: Vorname:

Straße: PLZ Ort:

Beruf: Geburtsdatum:

Telefon privat: Fax privat:

Telefon dienstl.: Fax dienstl

Telefon mobil: e-mail:

Ich beantrage die Mitgliedschaft als: o aktives Mitglied 1 o förderndes Mitglied
o aktives Mitglied 2 o Flugschüler

Die Mitgliedschaft soll am …….. beginnen.

Ich bin bereits Mitglied in folgenden Vereinen/Verbänden:

o DAeC o AOPA o Sonstige:

Vorhandene Lizenzen und Berechtigungen: _____

Bankverbindung:

Bank: _____

BLZ: _____ Kontonummer: _____

Ich ermächtige den Fliegerclub Region Trier e.V. alle anfallenden Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Aufnahmebedingungen:
Die Aufnahme bedarf der einstimmigen Zustimmung durch den Vorstand. Mit dem Aufnahmeantrag ist die Anerkennung der Satzung, Flugbetriebs- und Clubdienstordnung verbunden. Piloten hinterlegen ihre gültigen Lizenzdaten, bitte Kopie der Lizenz und des Medical beifügen.

Beiträge:	**Mitglied Aktiv1:**	**Mitglied Aktiv2**	**Fördermitglieder**	**Flugschüler:**
Aufnahmegebühr*	350,00 €	350,00 €	-	250,00 €
Jahresbeitrag**	600,00 €	250,00€	150 €	-
Monatsbeitrag				20,00 €

* entfällt für ehemalige Flugschüler oder Statuswechsel

** Fälligkeit des Jahresbeitrags von Aktiv1: 300 € im Januar und nochmal 300 € Ende Juni, Anfang Juli

Einstimmige Aufnahme durch den Vorstand:

Föhren, den ....
(Unterschrift Vorstand)