



Medlemsansökan Hässleholms Flygklubb

Personuppgifter

Namn: _____

Personnummer: _____ E-post: _____

Postadress: _____

Postnr och ort: _____

Tel bostad: _____ Tel arb: _____ Mobil: _____

Medlemskategori

- Huvudmedlem med anslutning till KSAK Motor/SFF via Hässleholms Flygklubb
 - Gästmedlem (Huvudmedlem i klubb _____)
 - Korttidsmedlem (dagmedlem, huvudmedlem i klubb _____)
 - Stödmedlem (berättigar inte till lån av klubbens flygplan – ej flygande medlem)
 - Utlandsmedlem (huvudsakligen bosatt utanför Sverige – ingen förbundsanslutning)
-

Flygerfarenhet

Tidigare medlem i klubb: _____

Typ av certifikat och/eller behörigheter _____

Total flygtid: Motor: _____ UL: _____

Annan flygtid eller flygerfarenhet: _____

Övrigt: _____

Hässleholms Flygklubb

Bokeberg 1430

288 90 VINSLÖV

Bankgiro: 414-9720

Flygfält: Bokeberg (ESFA)

Tel flygfältet: 044-85364

OBS! Se baksidan

Medlemsansökan (forts)

Under förutsättning att jag väljs in i Hässleholms Flygklubb (HFK), förbinder jag mig att iakttaga nedanstående:

1. Jag förbinder mig att följa de anvisningar, regler och rutiner som finns för verksamheten inom HFKs verksamhetsområde, samt de bestämmelser som i övrigt enligt JAR, BCL, SHB och övrig svensk och internationell lag reglerar flygverksamhet. Jag kommer att ta del av HFK stadgar och följa dessa.
2. Medlemsavgiften ger rätt att delta i HFKs verksamhet på egen risk, bruka föreningens gemensamma anläggningar och materiel för vid varje tillfälle av styrelsen fastlagda kostnader och priser samt omfattas av föreningens försäkring och självriskfond gällande den flygverksamhet som bedrivs. Skador beroende på oaktsamhet, dumdristighet, vårdslöst beteende, okunskap, försumlighet eller liknande och som faller utanför HFKs försäkringar, regleras av den vållande medlemmen och dennes privata försäkringar. Medlemsavgiften ger även rätt till de andra förmåner, som ett HFK-medlemskap och eventuell centralanslutning erbjuder.
3. Jag förbinder mig att snarast betala alla avgifter till klubben. Jag är också medveten om att medlemsavgiften skall vara betald före första flygning, att abonnemang gäller från och med den dag betalning har registrerats och kalenderåret ut samt att flygning skall betalas i förskott eller regleras omedelbart efter flygning.
4. Jag har ingen skuld i annan flygklubb eller betalningsanmärkning från annan flygklubb.
5. Jag är medveten om att HFK är en ideell förening, som har till mål att tillhandahålla billigast möjliga flygning för så många som möjligt. Detta möjliggörs genom frivilliga och oavlönade insatser från medlemmarna, ett arbete som även jag kommer att delta i. HFK kan aldrig garantera kan bedrivas, då det är helt beroende av enskilda medlemmars vilja till engagemang, ideellt arbete och att till att delta i klubbens övriga verksamhet. Erlagda medlemsavgifter och abonnemang återbetalas inte.

Datum för ansökan: _____

Den sökandes namnteckning: _____

(För omyndig sökande)

I egenskap av förälder/vårdnadshavare till ovanstående sökande godkänner jag denna medlemsansökan.

Namnteckning av förälder/vårdnadshavare: _____

Namnförtydligande (texta tydligt): _____

Tel: _____

Klubbens noteringar: Invald datum: _____ Registrerad förbund: _____

Medlemsnr: _____