

Aufnahmeantrag

Ich möchte ab dem _____ als

	In den Sparten
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied <input type="checkbox"/> passives Mitglied <input type="checkbox"/> förderndes Mitglied <input type="checkbox"/> Flugschüler <input type="checkbox"/> Quaxfond	<input type="checkbox"/> Motorflug <input type="checkbox"/> Segelflug <input type="checkbox"/> Motorsegler <input type="checkbox"/> UL

dem Aero Club Hildesheim – Hannover e.V. beitreten.

Die Aufnahmegebühr beträgt laut Anlage Blatt 2 _____€, der anteilige Jahresbeitrag _____€. Mit dem Bankeinzug der Aufnahmegebühr, des Beitrages gemäß Anlage „Mandat“ – bin ich einverstanden.

- Name _____ Vorname _____ geb. _____
- PLZ _____ Wohnort _____ Straße _____
- Tel. _____ dienstl. _____
- Mobil _____ eMail _____

	Motorflug	Segelflug GPL	UL (SPL)
Flugschüler	<input type="checkbox"/> PPL-A <input type="checkbox"/> LAPL <input type="checkbox"/> TMG	<input type="checkbox"/> GPL <input type="checkbox"/> RMS/TMG	<input type="checkbox"/> SPL
Vorhandene Lizenz	<input type="checkbox"/> PPL-A <input type="checkbox"/> CPL (A) nach ICAO Richtlinien <input type="checkbox"/> ATPL(A)		
Vorhandene Class –Ratings	<input type="checkbox"/> RMS / TMG <input type="checkbox"/> LAPL <input type="checkbox"/> SE piston (land)	<input type="checkbox"/> GPL <input type="checkbox"/> RMS / TMG	<input type="checkbox"/> SPL
Zusatzangaben	<input type="checkbox"/> F-Schlepp <input type="checkbox"/> NVFR	<input type="checkbox"/> Windenfahrer <input type="checkbox"/> F-Schlepp	<input type="checkbox"/> F-Schlepp
Frühere / weitere Mitgliedschaften und Tätigkeiten im Luftsport			

- Die Datenschutzerklärung des Aeroclub Hildesheim-Hannover gemäß DSGVO habe ich erhalten
- Die schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz liegt von mir ausgefüllt und unterschrieben dem Verein vor
- Die monatliche Rechnung möchte ich (ggf. unverschlüsselt) per Mail erhalten

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Vor- und Zuname)

Bei Minderjährigen: Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter dem Aero-Club e. V. Hildesheim beitrifft.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)