

Schnuppermitgliedschaft Flugverein Gütersloh e.V.

Hiermit	beantrage	ich:
	D C G I I I G G C	

Name:		Vorname(n):	Geburtsdatum:			
Straße:	Hausnur	nmer:	PLZ:	PLZ:		
Ort:	<u> </u>	E-Mail:	Teleton:			
mit Wirkung vo e.V. beim AER 0		. eine befristete Mit	gliedschaft über den Flugverein Gütersl o)h		
Die Mitgliedscl	haft endet ohr	าe weitere Erklärung	g automatisch nach 4 Wochen. Das nach	ol-		
	r Mitgliedscha	oft, ordentliches Mit	sich fort, wenn ich ab dem Zeitpunkt des glied im Flugverein Gütersloh e.V. über o			
Gebühren (Sch gelflugzeug. M	inupperkursge it diesem Betr	ebühr) beträgt 150,0 rag sind alle Kosten f	neines Schnupperkurses zu entrichtende 00 € und beinhaltet 10 Starts auf einem S für die Verwaltungsaufwendungen und \ V. und des AEROCLUB abgegolten.	e-		
-		ısbildungsbetrieb Flu EROCLUB NRW gem	ugverein Gütersloh e.V. durch die in der seldeten Fluglehrer.	۹us-		
				••		
Unterschrift Antra (bei Minderjährig	•		Stempel/Unterschrift Ausbildungsleitung	·••		

Zustimmung des gesetzlichen Vertreters

(nur bei minderjährigen Bewerbern)

Als Eltern bzw. Vormund sind wir / ich gesetzlicher Vertreter des Bewerbers:

Datum

Familienname	Ggfls. Gebu	Ggfls. Geburtsname			Vorname(n)		
Geburtsdatum TT.MM.JJJJ	Geburtsort				Staatsangehörigkeit		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort			
Ich/wir sind allein bzw. gemeinsam handelnd zur Vertretung des/der Flugschüler/in berechtigt							
und verfügen über die uneingeschränkte Personensorge.							
Wir haben den vorstehenden Vertrag zur Kenntnis genommen und willigen ausdrücklich darin							
ein, dass unsere Tochter/unser Sohn am Flugunterricht teilnimmt und die Ausbildung absolviert							

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten / ges. Vertreter