

**Korrespondenzadresse:**

Segelfluggruppe  
beider Basel  
Postfach  
4002 Basel

**Segelfluggruppe beider Basel**



# ANTRAG MITGLIEDSCHAFT

Aktivmitglied

Passivmitglied

Name:	_____	Vorname:	_____
Strasse:	_____	PLZ / Ort:	_____
Geb.dat.	_____	Nationalität:	_____
Tel. P:	_____	Tel. Ge:	_____
Natel	_____	Fax:	_____
Email P:	_____	Email Ge:	_____

**Handwerkliche Fähigkeiten**

**Nein**  **Ja** Ich bin bereits Mitglied der AeCS Sektion:

**Nein**  **Ja** Ich bin/war Mitglied der Segel- /Motorfluggruppe:

			Anz. Std.	Anz. Lndg.	
<input type="checkbox"/>	- Pilotenbrevet	seit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	seit aml. Brevetierung
<input type="checkbox"/>	- Pilotenbrevet	seit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	seit aml. Brevetierung

**Praktische Flugerfahrung seit Brevetierung auf den Typen:**

Die mir gestellten Fragen habe ich wahrheitsgetreu beantwortet. Ich habe die Vereinsstatuten sowie je ein Exemplar der darin als integrierter Bestandteil bezeichneten Reglemente erhalten und von deren Inhalt Kenntnis genommen. Es ist Sache des Unterzeichnenden, sich seinen Bedürfnissen entsprechend zu versichern, ein allfälliger Anspruch an die *SEGELFLUGGRUPPE BEIDER BASEL* kann nicht geltend gemacht werden.

**Ort, Datum:**

**Unterschrift Antragsteller:**

**Bei Minderjährigen Unterschrift des Inhabers der elterlichen Gewalt:**

VOSI Entscheid:

VOSI Datum:

bestätigt am: