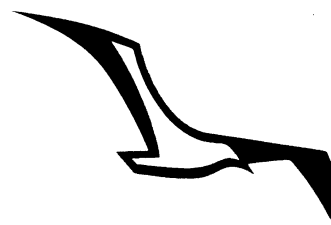


Segelfluggruppe Bern



Schulungsanmeldung & Beitrittserklärung

Name Vorname.....

Geb.datum Beruf.

Strasse / Nr. PLZ / Ort.....

Mobile Nr. Privat Nr.

Geschäft Nr. E-Mail

Notfallkontakt (Name, Adresse & Telefonnummern).....

.....

Anmeldung als

- SegelflugschülerIn Brevetierte/r SegelflugpilotIn Brevetierte/r MotorflugpilotIn
 Passivmitglied

Erklärung

Der/die Unterzeichnende bestätigt, Zugang zu folgenden Dokumenten erhalten zu haben und deren Bestimmungen vorbehaltlos anzuerkennen (die Dokumente finden sich im passwortgeschützten Bereich von www.sgbern.ch unter der Rubrik „Dokumente“):

- Statuten
- Weisungen resp. Vademecum
- Betriebsreglement
- Tarifordnung.

Bemerkungen

.....
.....
.....

Ort / Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen, Unterschrift eines Elternteils

Bitte zurücksenden an: Segelfluggruppe Bern
3000 Bern

oder per Mail an sekretariat@sgbern.ch