

# VAFC

Vorarlberger Alpenfliegerclub  
Schollenstraße 20, A-6845 Hohenems  
Tel. +43 676 60 60 930

---

Familienname:	_____	Straße:	_____
Vorname:	_____	PLZ Ort	_____
Anrede/Titel:	_____	Staat:	_____
Geburtsdatum:	_____	Tel. Privat:	_____
Staatsbürgerschaft:	_____	Tel. Gesch.:	_____
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	_____	Fax:	_____
Beruf:	_____	Mobil-Tel.:	_____
Email 1:	_____	Email 2:	_____

## Im Notfall zu verständigen:

Name: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Welche Flugsportarten wurden bisher ausgeübt (Stichworte)?

\_\_\_\_\_

Besteht bereits eine Mitgliedschaft im ÖAeC?  Ja  Nein

Wenn ja, über welchen Verein?

\_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Flugschülerausweis ausgestellt am:	_____	gültig bis:	_____
<input type="checkbox"/> Luftsportgeräteschein ausgestellt am:	_____	gültig bis:	_____
<input type="checkbox"/> PPL(A) ausgestellt am:	_____	gültig bis:	_____
<input type="checkbox"/> PPL(A)-IR ausgestellt am:	_____	gültig bis:	_____
<input type="checkbox"/> Medical ausgestellt am:	_____	gültig bis:	_____

Kopien der oben angekreuzten Dokumente sind diesem Antrag beizufügen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis  
mit den Statuten und der Geschäftsordnung

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_