



## MEDLEMSANSÖKAN

Medlemskap i KMFk ger bland annat följande förmåner:

- Tillgång till klubbens flygfält. Karlskoga Modellflygplats Åbytorp
- Flygutbildning med dubbelkommando.
- Byggkurser för både ungdomar och nybörjare.
- Ansvarsförsäkring gällande vid flygning på klubbens utvalda fält.
- Möjlighet till stimulerande samvaro med likasinnade.

Klubben har följande medlemsavgifter:

- |                           |       |
|---------------------------|-------|
| • Seniorer                | 900:- |
| • Ungdomar (t.o.m. 20 år) | 300:- |
| • Gästmedlem*             | 250:- |
| • Stödmedlem              | 150:- |

\*Gästmedlem **MÅSTE** vara medlem i SMFF via en annan klubb.

Medlemsavgiften, .....kr, har betalats kontant och kvitteras härmed.

**Underskrift:** .....

### Ansökan skickas eller lämnas till

<b>Kassör</b> Lennart Svensson Knektåsvägen 3D 691 53 Karlskoga	Vid frågor kontakta Lennart Svensson på. Tel: 073-668 24 65 E-Post: <a href="mailto:kass@kmfk.org">kass@kmfk.org</a>
Medlemsavgiften betalas in på: Bankgiro Nr: 5391-2440 Betalningsmottagare: Karlskoga Modellflygklubb	



Ditt medlemskort kommer att finnas digitalt via appen Cardskipper som laddas ned gratis på Appstore eller Google Play Butik. Du får information från Cardskipper på den E-post du angett i din ansökan. Om du angett ditt operatörs-ID vid ansökan finns även det med på medlemskortet.



# Medlemsansökan till Karlskoga modellflygklubb.

Jag ansöker härmed om medlemskap i Karlskoga modellflygklubb:

## Ansökan avser:

Medlem

Gästmedlem

Stödmedlem

\*\*Personnummer: (10 siffror)

Förnamn:

Efternamn:

E-mail:

Telefon:

Adress:

Postnummer:

Ort:

\*\*\*Operatörs-ID:

\*\*Gästmedlem/Stödmedlem behöver inte ange denna information.

\*\*\*Frivillig information.

Jag bekräftar här med att jag har tagit del av och förstått Karlskoga modellflygklubbs stadgar och regler.

Jag har tagit del av och förstått transportstyrelsens regler angående drönare/operatörs-ID.

Underskrift: .....