



PARA-SPORT-CLUB Triengen
Sekretariat
Postfach
6234 Triengen

Eintrittsgesuch

Der/Die Unterzeichnende ersucht hiermit um Aufnahme als provisorisches Aktivmitglied in den PARA-SPORT-CLUB Triengen:

Kontaktdaten

Nachname: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon Privat: _____ Telefon Geschäft: _____

Telefon Mobil: _____ E-mail: _____

Meine Kontaktdaten dürfen an andere PSC-Mitglieder weitergegeben werden (z.B. für Eventorganisation)

Persönliche Informationen

Geburtsdatum: _____ Bürgerort: _____

Zivilstand: _____ Beruf: _____

Lizenz-Nr.: _____ gültig bis: _____

Instruktor-Lizenzen: _____

F-Blatt: Schule: _____ Datum: _____

Referenzen (mind. 2 PSC-Mitglieder)

Ich stelle mich zur Verfügung als:

- | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sprungdienstleiter | <input type="checkbox"/> Sprunglehrer | <input type="checkbox"/> AFF-Sprunglehrer | <input type="checkbox"/> Pilot |
| <input type="checkbox"/> Tandemmaster | <input type="checkbox"/> Jumpmaster | <input type="checkbox"/> AFF-Jumpmaster | |

AHV-Nr: _____

Bank-Verbindung: _____

IBAN-Nr: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Beilage: 1 Passfoto

Beitritt beim Aeroclub unter www.aeroclub.ch: Sparte Fallschirm und Regionalverband Zentralschweiz obligatorisch (Gruppe: Para-Sport-Club Triengen)