**Medlemsansökan  
*Application for Membership***

Undertecknad söker medlemskap i Hässlö Flygförening.

Efter ifyllnad sänds detta formulär till [kontakt@hasslo.org](mailto:kontakt@hasslo.org)

*Undersigned hereby applies for Membership in Hässlö Flygförening.   
After completed form, please send it to* [*kontakt@hasslo.org*](mailto:kontakt@hasslo.org)*.*

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn *(First name):* |  |
| Efternamn *(Last name):* |  |
| Adress *(Address):* |  |
| Postnummer *(Postal code):* |  |
| Postort *(City):* |  |
| Land *(Country):* |  |
| Personnummer *(Date of Birth):* |  |
| Mobilnummer *(Cellphone no):* |  |
| e-meil *(E-mail):* |  |
| Närmast anhörig *(Next of kin):* |  |
| Mobilnummer *(Cellphone no):* |  |
|  |  |
| **Ange medlemsalternativ**  ***Requested membership*** |  |
| **Ordinarie Medlem**  *(Ordinary Membership)*  Årsavgift se hemsida  (Annual fee, see website)  <https://hasslo.org/kontakt/> |  |
| **Ordinarie Medlem med Självrisknedsättning**  *(Ordinary Membership with reduceddeductible)*  Årsavgift se hemsida  (Annual fee, see website)  <https://hasslo.org/kontakt/> |  |
| **Stödmedlem**  *(Supporting Membership)*  Årsavgift se hemsida  (Annual fee, see website)  <https://hasslo.org/kontakt/> |  |

# Rev 2024-03-08