



# Beitrittserklärung

Name, Vorname / Nom, Prénom	
Genaue Adresse / Adresse précise	
PLZ, Ort / NPA, Lieu	
Tel. P / Privé	Geburtsdatum/ Date de naissance
Tel. G / Prof.	Email
Fax	Beruf / Profession

## Adressänderung / Changement d'adresse

Name, Vorname / Nom, Prénom		
Genaue Adresse / Adresse précise		
PLZ, Ort / NPA, Lieu		
Tel P. / Privé	Tel. G / Prof.	Fax
Gültig ab: / Valable à partir de:		

Bereits Mitglied AeCS  Ja  Nein

Actuellement membre de AeCS  Oui  Non

### wenn nein:

Ich beantrage hiermit die Aktiv-Mitgliedschaft im EAS Experimental Aviation of Switzerland und im AeCS und verpflichte mich, die mir bekannten Vereins-Statuten zu befolgen und den jährlich festgelegten Mitgliederbeitrag zu entrichten. Die Mitgliedschaft gilt mindestens bis zum Ende des Kalenderjahres. Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss dem AeCS spätestens 15 Tage (15. Dezember) vor Ende des laufenden Jahres schriftlich mitgeteilt werden.

### si non:

Par la présente, je demande à devenir membre actif de l'EAS Experimental Aviation of Switzerland et de l'AeCS, m'engage à en respecter les statuts du groupe, des associations qui me sont connus et à m'acquitter de la cotisation annuelle déterminée chaque année par l'assemblée des délégués. L'affiliation est valable au moins jusqu'à la fin de l'année civile. Toute démission d'un membre requiert la forme écrite et doit être communiquée à l'AeCS au plus tard 15 jours (15. décembre) avant la fin de l'année courante.

## Bestätigung / Confirmation

Ort/Lieu - Datum/Date

Unterschrift/Signature