

Anmeldung

Name:

Adresse:

Email:

Telefon:

zu folgender Ausbildung:

- ☐ Segelflug - Theorielehrgang
- ☐ Segelflug TMG - Theorielehrgang
- ☐ UL / LAPL(A) / PPL(A) - Theorielehrgang
- ☐ LAPL(A) - Praxisausbildung
- ☐ PPL(A) - Praxisausbildung
- ☐ Classrating SEP
- ☐ Classrating TMG
- ☐ Segelflugzeugschleppberechtigung TMG
- ☐ Segelflugzeugschleppberechtigung SEP
- ☐ Bannerschleppberechtigung TMG
- ☐ Bannerschleppberechtigung SEP
- ☐ Nachtflugberechtigung
- ☐ EFIS Rating

- | | | |
|----------------|------------------------------|--|
| Funkausbildung | ☐ BFZ | ☐ BFZ > EFZ > AFZ |
| | ☐ EFZ | ☐ EFZ > AFZ |
| | ☐ AFZ | ☐ BFZ > EFZ |

.....
Datum

.....
Unterschrift