

Gesellschaft zur Förderung des Segelfluges auf der Wasserkuppe e.V.

Fliegerschule Wasserkuppe

D - HE - ATO 007

36129 Gersfeld

Tel.: +49 (0)6654 364

Fax: +49 (0)6654 8192

Kundennummer:

(wird von der Flugschule ausgefüllt)

Verein:

(falls Mitglied)

Anmeldung 2018:

Hiermit melde ich mich für die Zeit (bitte alle umrandeten Felder ausfüllen, falls nicht zutreffend streichen)

vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	am Flugbetrieb der Fliegerschule Wasserkuppe an	
Name	<input type="text"/>			Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>				
PLZ	<input type="text"/>		Wohnort	<input type="text"/>	
Beruf	<input type="text"/>		Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	
geb.	<input type="text"/>		Geburtsort	<input type="text"/>	
Tel. priv.	<input type="text"/>		Tel. dienst.	<input type="text"/>	
eMail	<input type="text"/>				

Inhaber der Erlaubnis:

ausgestellt von	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>	am	<input type="text"/>		
LAPL (A) – PPL A	<input type="checkbox"/>	gültig bis	<input type="text"/>	Summe h	<input type="text"/>	Summe Starts	<input type="text"/>
TMG	<input type="checkbox"/>			Summe h	<input type="text"/>	Summe Starts	<input type="text"/>
UL	<input type="checkbox"/>			Summe h	<input type="text"/>	Summe Starts	<input type="text"/>
LAPL (S) —SPL	<input type="checkbox"/>			Summe h	<input type="text"/>	Summe Starts	<input type="text"/>
Anfänger/ Schnuppertag	<input type="checkbox"/>	Flugfunkzeugnis	BZF II <input type="checkbox"/>	BZF I <input type="checkbox"/>	AZF <input type="checkbox"/>		

Fliegerärztliches Zeugnis gültig bis	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>					
PPLA	in letzten 12 Monaten h	<input type="text"/>	Starts	<input type="text"/>	SLP-UL in letzten 12 Mon. h	<input type="text"/>	Starts	<input type="text"/>
TMG - RMS	in letzten 12 Monaten h	<input type="text"/>	Starts	<input type="text"/>	Segelflug in den letzten 2 Jahren	Starts	<input type="text"/>	

Die Voraussetzungen zur Nutzung der Rechte meiner Lizenz erfülle ich: ja nein

(gem. EU-VO 1178/2011)

Bereits geflogene Muster

Beabsichtigtes Ziel

eigenes Flugzeug: Kennzeichen Typ

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen

der Fliegerschule Wasserkuppe durch SEPA- Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich die Fliegerschule widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen, bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Erklärung:

Ich bin mit den zur Zeit gültigen allgemeinen Geschäftsbedingungen der Fliegerschule Wasserkuppe gemäß Gebührenordnung und der Rückseite aufgeführten Bedingungen einverstanden. Flugschüler, Teilnehmer ohne Lizenz erklären gem. EU-VO 1178/2011: Ich erkläre hiermit wahrheitsgemäß, dass Strafverfahren gegen mich nicht anhängig sind, ich nicht vorbestraft bin und die Fahrerlaubnis zur Zeit nicht entzogen ist.

.....
Datum und Unterschrift

