

# TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

**zur 25. Kunstflugwoche vom 30. April bis 06. Mai 2017, Flugplatz Bitburg**

Name: ..... Vorname: .....

PLZ – Wohnort: ( ..... ) .....

Straße: .....

Tel. priv.: ..... dienstl.: ..... Mobil : .....

E-Mail : .....

## **Lizenzen :**

Segelflug Nr.: ..... gültig bis : ..... Berechtigungen : .....

TMG Nr. : ..... gültig bis : ..... Berechtigungen : .....

Motor Nr. : ..... gültig bis : ..... Berechtigungen : .....

gesamt Flugzeit : ..... davon Segelflug : ..... Std.

Medical gültig bis : .....

**!Kopien der Lizenz und des Medicals sind dieser Anmeldung beizufügen!**

## **Unterkunfts- und Verpflegungswünsche bitte angeben :**

**Camping :** ....., **Frühstück Tower Bistro :** Mo.....Di.....Mi.....Do.....Fr.....Sa.....

## **Hotel Eifelstern :**

zwei Bett Zimmer : von ..... bis ..... Einzelzimmer : von ..... bis .....

**Mittagessen im Tower Bistro :** Mo..... Di..... Mi..... Do..... Fr..... Sa.....

**sonstige Wünsche:** .....

**Die Verzichtserklärungen wurden von mir unterschrieben und die Anmeldegebühr in Höhe von € 160, -- für Fortgeschrittene / € 190,-- für Anfänger habe ich auf das Konto Nr.: 633130001, Philipp Hilker, bei der Deutsche Bank Hagen, BLZ 450 700 24, IBAN DE03450700240633130001 Betreff: KuFlu Bit, eingezahlt.**

**An der 25. Kunstflugwoche nehme ich teil.**

**Ort/ Datum :** ..... **Unterschrift :** .....

**Bitte schnellstmöglich zurücksenden an:**

**Philipp Hilker  
Hördenstr. 42a  
58135 Hagen**

**Tel.: +49 2331 42655 Mobil: +49 171 3141639 E-Mail: ph@kunstflieger.de**