

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