

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

zur 28. Kunstflugwoche vom 01. Mai bis 06. Mai 2022, Flugplatz Kell am See

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 :

Flugzeit Segelflug seit 01.05.2020 : Starts Segelflug seit 01.05.2020

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

Unterkunfts- und Verpflegungswünsche bitte angeben :

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

Hotel nach Absprache :

zwei Bett Zimmer : von bis Einzelzimmer : von bis

sonstige Wünsche:

Die Verzichtserklärungen wurden von mir.

An der 28. Kunstflugwoche nehme ich verbindlich teilteil.

Ort/ Datum : Unterschrift :

Bitte schnellstmöglich zurücksenden an:

Steff Hau

Bahnhofstraße 26 54427 Kell am See

Mobil: 0176-26135370 Mail : steff@kunstflieger.de