

Anmeldeformular „Pilot für einen Tag“

Termin: ____ . ____ . 20 ____ (Terminübersicht auf www.aero-clubidar-oberstein.de)

Name:

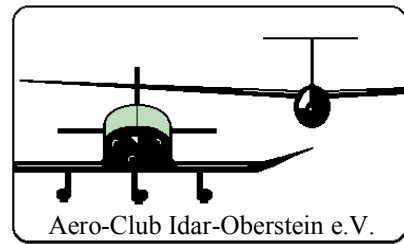
Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon: /

E-Mail:



Datum: Unterschrift:

Bei Teilnehmern unter 18 Jahren Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an der Aktion „Pilot für einen Tag“ teilnimmt.

Geb.-Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Ich interessiere mich besonders für:

- Segelflug Ultraleichtflug Motorsegler Motorflug
Körpergewicht
max. 100kg

Anmerkung:

Diese Anmeldung bitte an folgende Adresse schicken:

Winfried Adam, Hahnenrückstr.16, 55743 Idar-Oberstein auch per Fax: 06781/5077216
oder

Dieter Petsch, Waldweg 6, 55758 Vollmersbach auch per Fax: 06781/939548

oder an pilot@edrg.de

Infos unter:

www.aero-clubidar-oberstein.de