



Anmeldung zum „Schnupperkurs Segelfliegen“

Bitte online ausfüllen, speichern und per Mail an lsg@dreimann.de schicken.
Vor dem ersten Start muss das Formular mit Unterschrift(en) im Original mitgebracht werden!

Vorname: Name:

Geburtsdatum: (tt.mm.jjjj)

Anschrift

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon: E-Mail:

Ich interessiere mich für das Segelfliegen und melde mich hiermit verbindlich zum Schnupperkurs an.

Gewünschter Beginn der Schnuppermitgliedschaft am

Ende der Schnuppermitgliedschaft nach 4 Wochen!

Ich habe die Teilnahmevoraussetzungen zur Kenntnis genommen.

_____ - Unterschrift Teilnehmer/in -

Datum

Bei Minderjährigen ist eine Bestätigung eines Erziehungsberechtigten notwendig

Meine Tochter / mein Sohn darf am „Schnupperkurs Segelfliegen“ teilnehmen.

Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen, eine Kopie meines Personalausweises ist beigelegt.

Erziehungsberechtigte/r:

Vorname: Name:

_____ - Unterschrift Erziehungsberechtigte/r -

Datum