

Anmeldung:

Trainings und Ausbildungs Lehrgang

Flugplatz Micheldorf in Oberösterreich:

Zeitpunkt: 25.05 bis 01. Juni 2024



Fliegen mit den erfahrensten Alpenfliegern von Österreich als Trainer im Doppelsitzer.

Bitte in Blockbuchstaben leserlich ausfüllen!

| | | | | | | | | |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|-------|-------|
| Vorname | _____ | Ankunft: | _____ | | | | | |
| Nachname | _____ | Abreise: | _____ | | | | | |
| Str.: | _____ | | | | | | | |
| PLZ, Ort: | _____ | Email: | _____ | | | | | |
| Tel./Fax: | _____ | bitte deutlich, leserlich und die aktuelle! | | | | | | |
| Verein: | _____ | | | | | | | |
| Urlaubsquartier: | _____ | Telefonnummer vom Quartier: | _____ | | | | | |
| Camping am Flugplatz JA: | NEIN. | Anzahl Begleitpersonen: | _____ | | | | | |
| Schein Nr.: | _____ | Schein gültig bis: | _____ | | | | | |
| Gesamtflugstunden: | _____ | Medical gültig bis: | _____ | | | | | |
| Windenberechtigung: | _____ | F-Schleppberechtigung: | _____ | | | | | |
| Gebirgsflugerfahrung: | _____ | Letzte Flpl-Einweisung: | _____ | | | | | |
| Flugzeugdaten: | (bei Vereinsflugzeugen ist vom Verein ein eigenes Blatt je Flugzeug anzulegen) | | | | | | | |
| Flugzeug Typ (zB LS4): | _____ | Doppelsitzer: | <input type="checkbox"/> | Einsitzer: | <input type="checkbox"/> | | | |
| Flugzeug Kennzeichen: | _____ | Max. Abfluggew: | _____ | F.-Leer-Gew.: | _____ | | | |
| ELT vorhanden | JA: <input type="checkbox"/> | NEIN: | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Flarm-Kennung (OGN) | _____ | wichtig für OGN-Verfolgung der Teilnehmer: | | | | | | |
| Flugzeug Halter: | _____ | | | | | | | |
| Haftpflichtversichert bei: | _____ | | | | | | | |
| | Pol.Nr. | _____ | Deckung bis: | _____ | | | | |
| Flugzeugabstellung: | In der Halle: | <input type="checkbox"/> | Tage: | _____ | Im Freien: | <input type="checkbox"/> | Tage: | _____ |

Für ab- oder eingestellte Flugzeuge und Fahrzeuge besteht seitens des SMBC kein Versicherungsschutz !!!!!!!
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Gäste- und Flugbetriebsordnung zur Kenntnis genommen zu haben.
Ein einmaliger Einweisungsflug wurde mit mir durchgeführt!

RE-Anschrift an meine obige Email-Adresse:
 An folgende Adresse: