Luftsportverein Grenzland e.V. Verein des Teilnehmers:

Flugplatz Niershorst

47929 Grefrath

Hiermit melde ich mich verbindlich zum **Segelkunstflug-Lehrgang in Grefrath** unter der Leitung von Detlef Schulz für folgende Tage an (Zutreffendes bitte ankreuzen\*): [x]  Theorieblock So. 4.10.

[ ]  Montag 5.10. [ ]  Dienstag 6.10. [ ]  Mittwoch 7.10. [ ]  Do 8.10. [ ]  Fr 9.10.2015.

Vorname:       Familienname:

Straße, Hausnummer:       PLZ, Ort:

Geburtsdatum:       Geburtsort:

Tel. Festnetz:       Tel. mobil:       e-mail:

Polo-Shirt Größe (fällt groß aus): [ ]  S [ ]  M [ ]  L

Segelfluglizenz Art:       Nr.

ausgestellt von       am

Sonstige Lizenzen:

Flugerfahrung Gesamt:       Stunden,       Starts; davon Segelflug:       Stunden,       Starts. Segelflug seit Scheinerwerb:       Stunden; Segelflug in den letzten 24 Monaten:       Starts.

Medical Nr.       gültig bis

Beabsichtigtes Ziel: [ ]  Kunstflugberechtigung\* (\*Teilnahme an allen Lehrgangstagen erforderlich)

 [ ]  Training (Lizenz vorhanden) [ ]  Sonstiges:

Eine Anzahlung von 250 € habe ich auf das Konto des LSV Grenzland Sparkasse Krefeld BLZ: 320 500 00 BIC: SPKRDE33XXX Konto: 40110868 IBAN: DE56320500000040110868 am       (Datum) überwiesen. Als Verwendungszweck habe ich „Anzahlung Segelkunstfluglehrgang 2015“ angegeben. Die Anzahlung wird mit den Lehrgangsgebühren (voraussichtlich 60 €) und den Fluggebühren während des Lehrgangs verrechnet. Der Anmeldung habe ich folgende Dokumente beigefügt:

* Gültige Segelfluglizenz (bitte leserlich als PDF einsenden und mit einem aussagekräftigen Namen versehen, z.B. SPL-Erika-Mustermann.pdf).
* Gültiges Medical (bitte leserlich als PDF einsenden und mit einem aussagekräftigen Namen versehen, z.B. Medical-Erika-Mustermann.pdf).
* Diesen Anmeldebogen speichere ich vollständig ausgefüllt und unterschrieben als leserliche PDF-Datei unter einem aussagekräftigen Namen, z.B. Anmeldung-Erika-Mustermann.pdf. Anschließend sende ich ihn gemeinsam mit Lizenz und Medical bis spätestens 3.8.2015 per e-mail an helge.schulzzurwiesch (at) uni-dortmund.de.

Datum:       Unterschrift Teilnehmer: ………………………………………………………

Hiermit ermächtige ich den Luftsportverein Grenzland widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen:

IBAN

BIC

Datum:       Unterschrift Kontoinhaber: ………………………………………………………

Sonstige Mitteilungen an die Veranstalter: