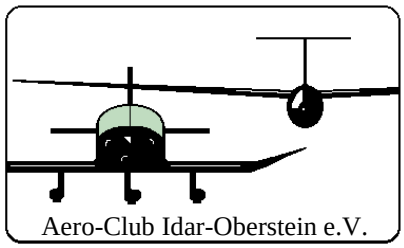
Anmeldeformular zum **„Wochenend – Workshop“**

☐ Ultraleicht ☐ Segelflug ☐ Kombi

Termin: ___.___.200__ bis ___.___.200__ (UL nur Samstag; Segelflug & Kombi: Samstag & Sonntag)



Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon: /

E-Mail:

Ich möchte von Samstag bis Sonntag auf dem Flugplatz zelten: ☐ Ja ☐ Nein

---

Datum: . . Unterschrift:

Bei Teilnehmern unter 18 Jahren Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter laut Programm am Flugbetrieb teilnimmt.

Geb.-Datum: . .

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Anmerkung:

Diese Anmeldung bitte bis spätestens 3 Wochen vor Workshop-Beginn an folgende Adresse schicken:

Christian Feil
Hauptstr. 27 oder per Fax: 06781-33540 oder christian@feil-haustechnik.de
55758 Herborn

Infos unter:

www.aero-clubidar-oberstein.de