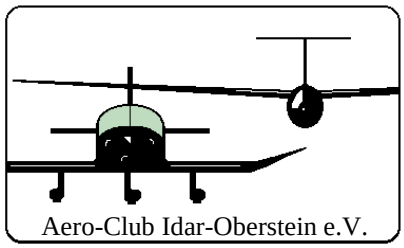
Anmeldeformular zum **Workshop**

☐ Ultraleicht ☐ Segelflug ☐ Kombi

Termin: ___.___.20___ bis ___.___.20___ (UL nur Samstag; Segelflug & Kombi: Samstag & evtl. Sonntag)



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 laut Programm am Flugbetrieb teilnimmt.

Geb.-Datum: . .

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Anmerkung:

Diese Anmeldung bitte an folgende Adresse schicken:

Christian Feil
Hauptstr. 27 oder per Fax: 06781-33540 oder workshop@edrg.de
55758 Herborn

Infos unter:

www.aero-clubidar-oberstein.de