



**FLUGWISSENSCHAFTLICHE VEREINIGUNG AACHEN (1920) E.V.**  
an der RHEINISCH-WESTFÄLISCHEN TECHNISCHEN HOCHSCHULE AACHEN

## TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Zum Segelkunstfluglehrgang der Idaflieg vom 22. bis zum 30. September 2018

Name: ..... Vorname: .....

PLZ – Wohnort: ( ..... ) .....

Straße: .....

Tel. priv.: ..... Mobil : .....

E-Mail : ..... Verein:.....

Anzahl Teilnahmen Sommertreffen:.....

### Lizenzen:

Lizenznummer Segelflug: ..... Berechtigungen: .....

Lizenznummer Motorflug:..... Berechtigungen: .....

Medical gültig bis : .....

gesamt Flugzeit nach Scheinerhalt: ..... davon Segelflug : ..... Std.

gesamt Segelflugstarts nach Scheinerhalt: ..... davon F-Schlepp : .....

### Flugzeug:

Ich bringe folgendes Flugzeug mit: Typ: ..... Kennzeichen: .....

### Verpflegung:

☐ Ich bin Vegetarier ☐ Ich bin Laktoseintolerant ☐ Sonstiges: .....

Am Idaflieg Segelkunstfluglehrgang nehme ich Teil.

Die Verzichtserklärung habe ich gelesen, verstanden, unterschrieben und beigelegt

Ort/ Datum : ..... Unterschrift : .....

Bitte schnellstmöglich zurücksenden an:

Phillip Müller

phillip.mueller@rwth-aachen.de

Betreff: Idaflieg Kunstfluglehrgang 2018