

Fliegerschule Wasserkuppe

D - HE - ATO 007

36129 Gersfeld
Tel.: +49 (0)6654 364
Fax: +49 (0)6654 8192

Anmeldung 2020

OSC-Wasserkuppe

Kundennummer:

(falls vorhanden)

Hiermit melde ich mich für die Zeit (bitte alle umrandeten Felder ausfüllen falls nicht zutreffend streichen)

vom	bis	am Flugbetrieb der Fliegerschule Wasserkuppe an
Name		Vorname
Straße		
PLZ		Wohnort
Beruf		Staatsangehörigkeit
geb.		Geburtsort
Tel. priv.		Tel. dienst.
Email		

Inhaber der Erlaubnis:

ausgestellt von	Nr.	am	
LAPL (A)-PPLA	<input type="checkbox"/> gültig bis	Summe h	Summe Starts
TMG	<input type="checkbox"/> gültig bis	Summe h	Summe Starts
LAPL S - SPL	<input type="checkbox"/> gültig bis	Summe h	Summe Starts
Anfänger/ Schnuppertag	<input type="checkbox"/>	Flugfunkzeugnis	BZF II <input type="checkbox"/> BZF I <input type="checkbox"/> AZF <input type="checkbox"/>

Fliegerärztliches Zeugnis gültig bis

Nr.

Trainingsstand:

LAPL (A) – PPLA	letzte 12 Monaten h	Starts	Segelflug in letzte 24 Mon h	Starts
LAPLA / TMG	in letzten 24 Monaten h	Starts	Auffrischungsschulung LAPL A / TMG /SPL	

Die Voraussetzungen zur Nutzung der Rechte meiner Lizenz erfülle ich:

ja nein

(gem EU-VO 1178/2011)

Bereits geflogene Muster:

Beabsichtigtes Ziel:

eigenes Flugzeug: Kennzeichen: Typ:

Einwilligungserklärung Datenschutz:

Mit Setzen des Häkchens im nebenstehenden Kontrollkästchen erklären Sie sich einverstanden dass die von Ihnen angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Ihre Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung genutzt. Diese Daten können Sie jederzeit durch Nachricht an uns widerrufen. Im Falle des Widerrufs werden Ihre Daten umgehend gelöscht (Gemäß DSGVO)

Fliegerschule Wasserkuppe Unterlagen geprüft:

Datum:

am:

.....

Unterschrift Fliegerschule

Unterschrift