

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) - PPL A	<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

Trainingsstand:

LAPL (A) - PPL A	letzte 12 Monaten h		Starts		Segelflug in letzte 24 Mon h		Starts	
LAPL A / 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:

am:		
Unterschrift Fliegerschule		

Datum:

Unterschrift