

Anmeldung SF - Theoriekurs

| Name: | | Vorn | ame: | | |
|--------------------|----------------------|---------------------------------|--|-------------------|-------------------------|
| PLZ: | Ort: | Stras | sse: | | |
| Beruf: | | Tel. (| Э.: | | |
| Geb. Dat.: | | Tel. I | o.: | | |
| Mail: | | Nate | l: | | |
| Mitglied des AeCA: | ⊟ ja | ☐ nein | | | |
| ナナナナナナナナ | ++++++++ | ++++++ | · | +++++++ | >>>> |
| lch melde mich für | den nachstehend a | ufgeführten Kurs aı | า: | | |
| Kursbezeichnung: | | | von: | _ bis: | |
| ☐ Ganzer Kurs | | | | | |
| ☐ Einzelfächer: | | | | | |
| | | | | | |
| | (Gewünschte Fächer l | bitte einzeln aufführen) | | | |
| | | | | | |
| ››› ›››› | > | >>>>>> | >>>>>>> | ++++++ +++ | +++++ |
| Ort und Datum: | | | rschrift: nderjährige, Unterschrift | <u>,</u> | |
| | | des Ir | nderjamige, Onterschild nhabers der elterlichen G | Gewalt | |
| | | | | | |

Fliegerschule Birrfeld AG • Flugplatz Birrfeld • 5242 Lupfig • Tel.: 056/464 40 40 •

Die Rechnung wird mit dem Kursaufgebot versandt und ist vor Kursbeginn auf das FSB Konto CH49 0900 0000 5000 4512 8 oder bar im AlS zu bezahlen.