

Schulungsvereinbarung – Praxis

Der/die unterzeichnende Pilot*in / Flugschüler*in erklärt sich damit einverstanden, die Ausbildung / Schulung über die SwissPSA / Fliegerschule Birrfeld und deren Fluglehrer zu absolvieren. Des Weiteren ist ein uneingeschränkter Datenaustausch gemäss den Datenschutzregeln der SwissPSA (OMM and OM) innerhalb der SwissPSA und deren angeschlossenen Mitgliedsschulen ausdrücklich erlaubt. Gleichzeitig werden die übergebenen allgemeinen Geschäftsbedingungen der Fliegerschule Birrfeld AG (AGB) vorbehaltlos anerkannt. Die Mietkosten werden monatlich in Rechnung gestellt und sind innert 10 Tagen auf das Konto der Fliegerschule zu überweisen.

Name:	Swiss Pilot School Association / Fliegerschule Birrfeld AG		
Adresse:	Flugplatz Birrfeld 8 5242 Lupfig		
Kontakt	Frau Christine Labhart (christine.labhart@birrfeld.ch)		
Telefon	056 464 40 40		
Flugschulnummer:	CH.ATO.0187		
Flugschüler	(Lizenzangaben und Theorieabschluss nur falls vorhanden)		
Name:			
Vorname:			
E-Mail:			
Mobile:			
Theorie:	<input type="checkbox"/> FSB	<input type="checkbox"/> Andere Schule	
Kurs:		Abschluss:	
Staat:		Lizenz-Nr.:	Gültig bis:

- Ich habe unter <https://operations.birrfeld.ch> unter dieser E-Mail ein Beitritts-gesuch gestellt und die benötigten Angaben getätigt. Eine Mitgliedschaft im Aero Club ist nicht Voraussetzung.
- Ich bin Grundschüler PPL/LAPL. Eine Mitgliedschaft im Aero Club wird nicht vorausgesetzt.
- Ich nutze die Flugzeuge der Fliegerschule Birrfeld AG und überweise die erstattbare Kauti-on von CHF 1'000.- vor Schulungsbeginn per Einzahlungsschein auf das Konto der Fliegerschule.

Gewünschte Ausbildung: (für Weiterbildung siehe entsprechendes Formular)

<input type="checkbox"/>	Grundschulung PPL(A)	<input type="checkbox"/>	Grundschulung LAPL(A)	<input type="checkbox"/>	von SPL/LAPL auf PPL
--------------------------	----------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------------

Um für Sie einen optimal verfügbaren Fluglehrer zu suchen, geben Sie bitte möglichst viele Verfügbarkeiten an:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Vormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ab 17 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flugzeugtyp:				Fluglehrerwunsch:			

(Die Zuteilung erfolgt durch den Cheffluglehrer nach Möglichkeit)

Ort, Datum:

Unterschrift: _____
 (für Minderjährige die Unterschrift des Inhabers der elterlichen Gewalt)