

SCHULUNGSVEREINBARUNG

Der unterzeichnete Pilot/Flugschüler erklärt sich damit einverstanden, seine Ausbildung/Schulung über die nachstehend genannte Flugschule und deren Fluglehrer zu absolvieren. Gleichzeitig anerkennt der Pilot/Flugschüler die ihm übergebenen Statuten und das Flugbetriebsreglement dieser Flugschule vorbehaltlos.

FLUGSCHULE

Name: _____

Adresse: _____

Kontaktperson: _____

Telefon: _____

Flugschulnummer: _____

PILOT/FLUGSCHÜLER

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon P: _____ Telefon G: _____

Natel: _____ E-Mail: _____

Lizenzkategorie: _____ Lizenznummer: _____

Lizenzgültigkeit: _____ Gesamtflugstd.: _____

SCHULUNGSINTERESSE/SONDERVEREINBARUNGEN

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____