



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 _____

Mobil _____ E-Mail _____

Lizenzkategorie _____ Lizenznummer _____

Lizenzgültigkeit _____ Gesamtflugstd. _____

Schulungsinteresse / Sondervereinbarungen

Ort und Datum _____ Unterschrift _____