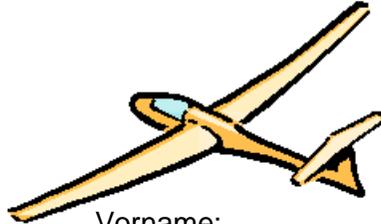


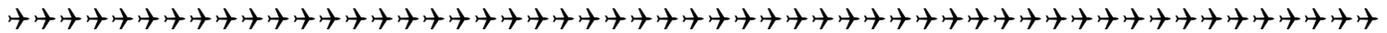


## Anmeldung Segelflug Praxis



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Tel. G.: \_\_\_\_\_  
Geb. Dat.: \_\_\_\_\_ Tel. P.: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_

FSB Kunden Nummer: \_\_\_\_\_ Mitglied des Regionalverbandes des AeCS:  
(wenn vorhanden)  ja  nein

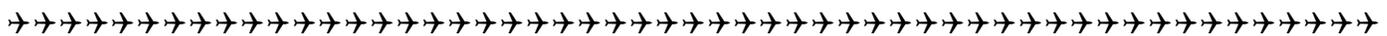


### Gewünschte Ausbildung

Segelflugschüler  
Grundschulkurs Nr.: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
Fortgeschrittenenkurs Nr.: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Segelflugpilot Ausweis Nr.: \_\_\_\_\_ Gültig bis: \_\_\_\_\_  
Kunstflugkurs Nr.: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
Wolkenflugkurs Nr.: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Motorseglerumschulung



Vom Benutzungs- und Haftungsreglement der FSB AG habe ich Kenntnis genommen

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
*für Minderjährige, Unterschrift  
des Inhabers der elterlichen Gewalt*

Die Kursanzahlung von Fr. 300.00 bitte vor Schulungsbeginn auf FSB PC-Konto 50-4512-8 oder bar im AIS bezahle

Eingang: \_\_\_\_\_ Fluglehrer: \_\_\_\_\_