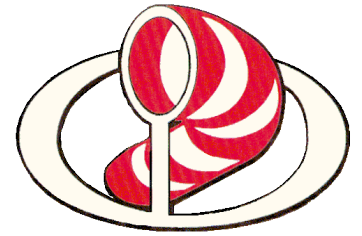


LUFTSPORTSCHULE GERHART BERWANGER BALLONFAHRTEN



Ballonfahrer-Ausbildung
Ballon-Erlebnisreisen
Ballon-Luftfahrttechnik
Prüfung · Wartung · Reperatur
Luftfahrtbedarf

Dunlopstrasse 12
33689 Bielefeld-Sennestadt
Telefon: 05205 - 950 333
Telefax: - 950 334
Infoband: - 950 335

<http://www.luftsportschule.de>
info@luftsportschule.de

Luftsportschule
Gerhart Berwanger
Dunlopstrasse 12
33689 Bielefeld

Anmeldung zur Ballonfahrer-Ausbildung

Hiermit melde ich mich zur Ausbildung bei der Luftsportschule Gerhart Berwanger an.

Angaben zur Person

Name, Vorname: geb. am: in
Straße, Nr.: Telefon: Fax:
PLZ, Ort: Gewichtkg Beruf:
Bankverbindung: BLZ: Konto:

Ballonfahrerische / fliegerische Vorbildung

Zum Zeitpunkt der Theorieprüfung voraussichtlich absolvierte Ausbildungsstunden:

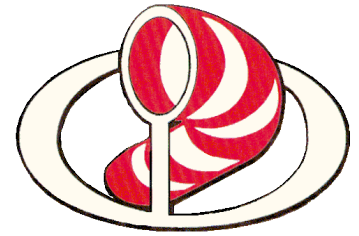
Fahrstunden: Fahrten: Vorhandenes Flugfunkzeugnis: BZF-1 , BZF-2 , AZF

Sofern die Meldung an die Luftfahrtbehörde bereits durch eine Luftfahrerschule erfolgt ist:

Die Luftfahrerrakte wird geführt bei:

Vorhandene gültige Fluglizenzen:

LUFTSPORTSCHULE GERHART BERWANGER BALLONFAHRTEN



Ballonfahrer-Ausbildung
Ballon-Erlebnisreisen
Ballon-Luftfahrttechnik
Prüfung · Wartung · Reparatur
Luftfahrtbedarf

Dunlopstrasse 12
33689 Bielefeld-Sennestadt
Telefon: 05205 - 950 333
Telefax: - 950 334
Infoband: - 950 335

<http://www.luftsportschule.de>
info@luftsportschule.de

Anmeldung zur Ballonfahrer-Ausbildung

Seite 2

Diese Anmeldung gilt für die:

- Gesamtausbildung Freiballonführer HLB
- Theorieausbildung Heiß Gas
- Flugfunkausbildung BZF 2
- Ausbildung zum Ballonwart (früher Ballonmeister)
- Ausbildung zum Ballon-Fluglehrer

Terminwunsch: Nach Einzelabsprache

Wochen Nr.: von bis

Lergang von bis

Lergang von bis

Lergang von bis

Lergang von bis

- Ich möchte übernachten und bitte um Informationen über Unterkunftsmöglichkeiten

Anreise: Abreise: Besondere Wünsche:

- Ich erkenne die Teilnahmebedingungen der Luftsportschule Gerhart Berwanger ausdrücklich an und erkläre hiermit, daß diese mir im Wortlaut bekannt sind.
- Ich erteile der Luftsportschule Gerhart Berwanger widerruflich Einzugsermächtigung für das oben genannte Bankkonto.
- Ich kenne Umfang und Höhe der Flugunfall-Versicherung und weiß, daß ich mich im Anschluß an die Versicherungsverträge der Luftsportschule Gerhart Berwanger auf eigene Kosten höher versichern kann, soweit eine Unfall-Versicherung nicht in der Höhe besteht, die ich für notwendig erachte.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift