

| |
|--|
| |
|--|

Dieser Teil muß von allen Teilnehmern ausgefüllt werden:

| | | |
|------------------|-----------|--|
| Name und Vorname | | |
| Geb. Datum | Start-Nr. | <input type="checkbox"/> Liga Pilot <input type="checkbox"/> Newcomer Klasse Pilot <input type="checkbox"/> kein Liga o. NC-Klasse Pilot |

Nur ausfüllen, wenn kein Ligapilot (bzw. Daten des Ligapiloten haben sich geändert):

| | | |
|-----------------------------|---|--|
| PLZ, Ort, Straße | | |
| Telefon privat | Mobiltelefon | Fax |
| Telefon Firma | E-Mail | SoPi-Nr. |
| Sportlizenz-Nr. | Verein | Bundesland |
| Gleitschirm-Hersteller | Typ | Farbe |
| Gütesiegel | <input type="checkbox"/> EN-C oder sicherer <input type="checkbox"/> EN-D (erfüllt Sportklassekriterien) <input type="checkbox"/> EN-D (erfüllt Overallklassekriterien) | Wer soll im Notfall verständigt werden |
| Haftpflichtversicherung bei | | |
| Pol. Nr. | | |
| Sponsor | | |
| | | |

| |
|----------------------|
| Datum / Unterschrift |
|----------------------|

Zahlungsbestätigung :

Der bestätigt den Erhalt von

Euro

Startgeld für den vom bis

..... , am

Stempel

Unterschrift

