

Segelflug Aukrug e.V.



Schnupperkurs

| | | | |
|------------|-------|-------------|-------|
| Name: | _____ | Tel. priv.: | _____ |
| Vorname: | _____ | Tel. dstl.: | _____ |
| Straße: | _____ | Mobil: | _____ |
| PLZ / Ort: | _____ | Email: | _____ |
| Geb.: | _____ | Beruf: | _____ |

Der Schnupperkurs beinhaltet die Teilnahme am Flugbetrieb (an mindestens 2 Flugtagen von 9:30 Uhr bis Ende) und 5 Starts in einem Doppelsitzer des Vereins.

Der Schnupperkurs beginnt mit dem ersten Tag des Fluges und muss innerhalb von vier Wochen durchgeführt werden. Er ist personengebunden und nicht übertragbar.

Der Schnupperkurs beinhaltet außerdem die passive Mitgliedschaft für das laufende Jahr und erlischt automatisch zum Jahresende.

Die Kosten für den Schnupperkurs betragen € 60,- und sind bei Beginn des Kurses in bar zu entrichten. Lastschrift oder Überweisung sind nicht möglich.

Im Falle einer anschließenden aktiven Mitgliedschaft im Segelflug Aukrug e.V. wird der Teilnahmebeitrag verrechnet.

Ich erkläre, dass ich gesund bin und aus meiner Sicht nichts gegen einen Flug mit einem Segelflugzeug spricht. Gegebenenfalls habe ich Rücksprache mit meinem Hausarzt gehalten.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Teilnahmebestätigung des Vereines

Der Verein bestätigt die Teilnahme. Kursgebühr in Höhe von € 60,- wurden entrichtet.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Dokumentation der Starts

| Datum | Pilot | Flugzeugmuster | Flugzeit |
|-------|-------|----------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |