



Aero-Club Wolfsburg e.V.

Sparte Segelflug

Anmeldung zum „Schnupperkurs“

Persönliche Angaben

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

Beginn „Schnupperkurs“

Gewünschter Beginn (Datum) (Angabe eines Flugtags* an dem der vierwöchige Schnupperkurs beginnen soll)	
--	--

*Flugtag: Von April bis September an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen, ggf. während Ferienlagern.

Nur für Minderjährige: Zustimmung der Eltern/gesetzlichen Vertreter

Als gesetzliche(r) Vertreter stimmen wir der Teilnahme unseres/meines Sohnes unserer/meiner Tochter

--

(Vor- und Zuname)

an ein einem „Schnupperkurs“ zum Kennenlernen der Ausbildung für die Erlaubnis für Segelflugzeugführer im Aero-Club Wolfsburg e.V. zu.

Datum

Unterschrift **beider** Elternteile oder des gesetzlichen Vertreters