



# ULTRALEICHTFLUGSCHULE



Jakog-Engel-Str. 24  
91171 Greding  
TEL. 08463 60084  
FAX 08463 60086  
www.jura-air.de  
info@jura-air.de

## ANMELDEBOGEN Ultraleichtflugausbildung Theorie/Praxis

NAME: \_\_\_\_\_

VORNAME: \_\_\_\_\_

GEBURTSdatum: \_\_\_\_\_

GEBURTSORT: \_\_\_\_\_

STRASSE: \_\_\_\_\_

WOHNORT: \_\_\_\_\_

BERUF: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_ HANDY: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

FLIEGERISCHE VORBILDUNG: \_\_\_\_\_

ANGESTREBTE AUSBILDUNG:  Dreiachser  Trike

Ich möchte mich hiermit verbindlich für den  
Ultraleichttheoriekurs von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ anmelden.  
Der für die Anmeldung notwendige Abschlag von 250,- EUR

- liegt als Verrechnungsscheck bei
- wird überwiesen
- können Sie von folgendem Konto abbuchen  
Bank : \_\_\_\_\_ BLZ : \_\_\_\_\_ Konto: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, daß bei Nichterscheinen der o.g. Abschlag nicht zurückerstattet wird.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Erklärung der gesetzlichen Vertreter im Falle der Minderjährigkeit des Flugschülers:  
Hiermit erkläre (n) ich (wir) als gesetzlicher Vertreter, daß ich (wir) mit der o.g. Anmeldung des  
Minderjährigen \_\_\_\_\_ einverstanden bin (sind).

Ort/Datum \_\_\_\_\_

gesetzlicher Vertreter

gesetzlicher Vertreter