

ANMELDUNG ERWERB PASSAGIERBERECHTIGUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Erwerb der Passagierberechtigung beim SkyDive-Hildesheim 2016 e.V., Am Flugplatz 28, 31137 Hildesheim, an.

Die Voraussetzungen zur Teilnahme sind mir bekannt und werden von mir erfüllt.

PERSÖNLICHE DATEN:

- Name: _____
- Vorname: _____
- Straße / Nr.: _____
- PLZ & Wohnort: _____
- Geburtsdatum: _____
- Geburtsort: _____
- Telefon: _____
- Emailadresse: _____
- Vereinsmitglied: Ja Nein

SPRINGERISCHE DATEN:

- Sprunganzahl gesamt: _____
- Sprünge in den letzten 12 Monaten: _____
- Freifallzeit: _____
- Zeit im Sport nach Lizenzerwerb: _____

Die Lehrgangsgebühren sind an folgendes Konto zu überweisen:

SkyDive-Hildesheim 2016 e.V.
Sparkasse Hildesheim
IBAN: DE39 2595 0130 0034 9772 19
BIC: NOLADE21HIK

Datum, Ort

Unterschrift