* **NAME :**
* **VORNAME :**
* **GEBURTSDATUM :**
* **ADRESSE :**
* **URLAUBSADRESSE :**
* **TELEFON :**
* **E-MAIL :**
* **ANKUNFT :**
* **ABFART :**
* **SEGELFLUGZEUGTYP :**
* **KENNZEICHEN :**
* **ANHÄNGERKENNZEICHEN :**
* **HAFTPFLICHTVERSICHERUNG :**
* **GÜLTIG BIS :**
* **LUFTFAHERSCHEIN N° :**
* **MEDICAL GÜLTIG BIS :**
* **FLUGSTUNDEN TOTAL :**
* **IN DEN LETZTEN 12 MONATEN :**
* **FLUGERFAHRUNG IM :**
* **GEBIRGE :**
* **ERFAHRUNG IM F - SCHLEPP : JA NEIN**
* **ELT :**
* **FLARM IDENT :**
* **FREQUENCY :**
* **LUFTRAUMBRIEFING : JA NEIN**

**PERSON IM NOTFALL ZU VERSTÄNDIGEN UNTERSCHRIFT**