

ANMELDUNG zur LEHRER-AUSBILDUNG bei INSTRUCTORS ACADEMY



PERSÖNLICHE KONTAKT DATEN

Vor- und Zuname: _____
Strasse, Haus Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Land: _____
Tel. Nr. (Handy): _____
Tel. Nr. (Festnetz): _____
Email: _____
Geburtsdatum, Nationalität: _____
UmStr.-ID/Ausweis-/Pass Nr.: _____

LIZENZEN / MITGLIEDSCHAFT / ERFAHRUNG

USPA Mitglieds-Nr.: _____
Sprunglizenz Nr.: _____
A / B / C / D - Lizenz: A B C D
Ausstellungs-Verband/Land: _____
sonstige Lehrberechtigungen: _____
Gesamt Sprungzahl: _____
Gesamt Freifallzeit: _____
Gesamt Tunnelzeit: _____

KURSART

KURSdatum, KURSORT (SPRUNGPLATZ)

USPA Coach Kurs	<input type="checkbox"/>	_____
USPA AFF Lehrerkurs	<input type="checkbox"/>	_____
USPA Tandempiloten Kurs	<input type="checkbox"/>	_____
UPT Tandempiloten Kurs	<input type="checkbox"/>	_____
IAD/S-L Lehrerkurs	<input type="checkbox"/>	_____
Umschreibung AFF Lehrer	<input type="checkbox"/>	_____
Umschreibung Tandempilot	<input type="checkbox"/>	_____
Umschreibung IAD/S-L Lehrer	<input type="checkbox"/>	_____
Auffrischungs-Training	<input type="checkbox"/>	_____

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift bestätige ich meine Teilnahme zum o.a. Kurs. Die Anzahlung in Höhe von _____ Eur habe ich per Banküberweisung geleistet (Konto: Marcus Laser, IBAN: ES23 0182 7341 6402 0150 7341, Swift: BBVAESMM) und akzeptiere, dass diese als Stornogebühr angerechnet wird, sollte ich nicht zum Kurs antreten oder meine Teilnahme nach der abgelaufenen Anmeldefrist zurückziehen.

Date / Signature