

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.: _____ gültig bis: _____

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: ES93 0182 6593 7502 0850 7348, Swift: BBVAESMM) und akzeptiere, dass diese als Stornogebühr angerechnet wird, sollte ich nicht zum Kurs antreten oder meine Teilnahme nach der abgelaufenen Anmeldefrist zurückziehen.

Datum / Unterschrift