Gastflieger und Tagesmitglieder

Datum:					
Name, Vorname:					
Anschrift:					
E-Mail:			Telefon:		
Versicherung: DMFV: ☐ MFSD: ☐ DMO: ☐			Nummer:		
Kenntnisnachweis: DMFV: ☐ MFSD: ☐ Steht aus: ☐ Gültig bis:					
Unterschrift *):					
*) Mit meiner Unterschrift bestätige ich Kenntnis und Einhaltung der Regeln der Betriebsgenehmigung des DMFV, der örtlichen Flugordnung sowie der Aufstiegserlaubnis. Ich habe keine Bedenken wegen der Platzkamera.					
Gastfluggebühr 5€	☐	Flugleiter:		Kassierer:	

Gastflieger und Tagesmitglieder

Datum:					
Name, Vorname:					
Anschrift:					
E-Mail:			Telefon:		
Versicherung: DMFV: ☐ MFSD: ☐ DMO: ☐			Nummer:		
Kenntnisnachweis: DMFV: ☐ MFSD: ☐ Steht aus: ☐ Gültig bis:					
Unterschrift *):					
*) Mit meiner Unterschrift bestätige ich Kenntnis und Einhaltung der Regeln der Betriebsgenehmigung des DMFV, der örtlichen Flugordnung sowie ggf. der Aufstiegserlaubnis.Ich habe keine Bedenken wegen der Platzkamera.					
Gastfluggebühr 5€	☐	Flugleiter:		Kassierer:	