

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

zur 16. Kunstflugwoche vom 26. April bis 02. Mai 2009, Flugplatz Bitburg

Name: Vorname:

PLZ – Wohnort: (.....)

Straße:

Tel. priv.: dienstl.: Mobil :

E-Mail :

Lizenzen :

Segelflug Nr.: gültig bis : Berechtigungen :

TMG Nr. : gültig bis : Berechtigungen :

Motor Nr. : gültig bis : Berechtigungen :

Medical gültig bis :

gesamt Flugzeit : davon Segelflug : Std.

Unterkunfts- und Verpflegungswünsche bitte angeben :

Camping :, **Frühstück Tower Bistro :** Mo.....Di.....Mi.....Do.....Fr.....Sa.....

Hotel Eifelstern :

zwei Bett Zimmer : von bis Einzelzimmer : von bis

Mittagessen im Tower Bistro : Mo..... Di..... Mi..... Do..... Fr..... Sa.....

sonstige Wünsche:

Die Verzichtserklärungen wurden von mir unterschrieben und die Anmeldegebühr in Höhe von € 120,- (Anfänger € 150,-) habe ich auf das Konto Nr.: 633130001, Philipp Hilker, bei der Deutsche Bank Hagen, BLZ 450 700 24, Betreff: KuFlu Bit, eingezahlt.

An der 17. Kunstflugwoche nehme ich teil.

Ort/ Datum : **Unterschrift :**

Bitte schnellstmöglich zurücksenden an:

**Philipp Hilker
Hördenstr. 42a
58135 Hagen**

Tel.: +49 2331 42655 Mobil: +49 162 1098485 E-Mail: ph@kunstflieger.de