**Anmeldung zum „Schnupperkurs“**

**Persönliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | Klicke hier, um deinen Namen einzugeben. |
| **Vorname** | Klicken hier, um deinen Vornamen einzugeben. |
| **Geburtsdatum** | Klicke hier, um dein Geburtsdatum einzugeben. |
| **Straße** | Klicke hier, um die Straße einzugeben in der du wohnst. |
| **PLZ, Wohnort** | Klicke hier, um deine PLZ und deinen Wohnort einzugeben. |
| **Telefon** | Klicke hier, um deine Telefonnummer einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicke hier, um deine E-Mail-Adresse einzugeben. |

**Beginn „Schnupperkurs“**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gewünschter Beginn (Datum)**(Angabe eines Flugtags\* an dem der vierwöchige Schnupperkurs beginnen soll)  | Klicke hier, um dein Wunschdatum auszuwählen. |

\*Flugtag: Von April bis September an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen, ggf. während Ferienlagern.

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Nur für Minderjährige: Zustimmung der Eltern/gesetzlichen Vertreter**

Als gesetzliche(r) Vertreter stimmen wir der Teilnahme unseres/meines Sohnes unserer/meiner Tochter

|  |
| --- |
| Klicke hier, um den Vor-und Zunamen einzugeben. |

(Vor- und Zuname)

an ein einem „Schnupperkurs“ zum Kennenlernen der Ausbildung für die Erlaubnis für Segelflugzeugführer im Aero-Club Wolfsburg e.V. zu.

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift **beider** Elternteile oder des gesetzlichen Vertreters