



c/o Dennis Promper

Kanalstr. 61a

24159 Kiel

Ich melde mich verbindlich für die Fallschirmspringer-Ausbildung an,
beginnend mit dem Minikurs am _____

(Bei Rücktritt innerhalb von 14 Tagen vor Kursbeginn werden 50 € Bearbeitungsaufwand in Rechnung gestellt.)

Vorname, Name _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Geburtsdatum* _____ *Mindestalter 14 Jahre

Gewicht* _____ *maximal 100 kg

Telefon, Handy _____

Email _____

Ich möchte zunächst nur den Minikurs machen (250 €)

Ich buche gleich die komplette Ausbildung bis zur Prüfung

(Gutschrift von 100,- € bei Buchung des Grund- und Freifallkurses innerhalb von 14 Tagen nach Ausbildungsbeginn/Minikurs)

und **überweise den Betrag binnen 10 Tagen** auf das Konto:

Luftsportverein Kiel - FSG IBAN: DE10 2105 0170 0000 1117 24 (Förde Sparkasse)
BIC: NOLADE21KIE

Ein Passfoto liegt bei bringe ich zum Beginn der Ausbildung mit. **nur notwendig zum erwerb der Lizenz !**

Das ärztliche Tauglichkeitsattest bringe ich zum Beginn der Ausbildung mit.

(das Attest möglichst erst kurz vor Ausbildungsbeginn ausstellen lassen).

Mir ist bekannt, dass ich zum Zwecke der Ausbildung in den Luftsportverein Kiel -
Fallschirmspringergruppe - eintreten muss.

Ort, Datum

Unterschrift