

Anmeldeformular zum 3. Förde Cup

Das nördlichste Segelflug-Vergleichsfliegen Deutschlands für
Streckenflugeinsteiger

Anmeldung in leserlicher Blockschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen

Hiermit melde ich mich mit meinem Team zum 3. Förde Cup vom 13. Mai – 16. Mai '10
und 22. Mai – 24. Mai '10 auf dem Flugplatz Flensburg Schäferhaus an.

Wettbewerbsklasse:

Clubklasse

Std.-/15m-Klasse

16-21m-Klasse

Pilot:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtstag: _____

Segelflugstunden: _____

Heimatverein: _____

Wohnsitz:

Adresse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel: _____

Fax: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Segelflugzeug:

Typ: _____

Kennzeichen: _____

Wettbewerbskennzeichen: _____

Loggersystem 1: _____

File-Nr.: _____

Loggersystem 2: _____

File-Nr.: _____

Startart: F-Schlepp Eigenstart

Turbo: ja nein

Haftpficht: _____

Gültig bis: _____

Sonstige Angaben:

Teilnahme an der Verpflegung gegen Barzahlung: nein ja mit _____ Personen
 vegetarisch (_____ Personen)

Unterkunft: Wohnwagen/-mobil Zelt keine

Kfz-Kennzeichen: _____

Segelfluganhänger _____

Wohnwagen: _____

Für jede weitere Person ist **diese Blattseite gesondert** auszufüllen und der Anmeldung beizufügen.

Wettbewerbskennzeichen	
<input type="checkbox"/> Copilot(für Doppelsitzer)	<input type="checkbox"/> 2. Pilot(Wechseipilot bei Einsitzer)
<input type="checkbox"/> Helfer	<input type="checkbox"/> Angehöriger
(zutreffendes bitte Ankreuzen)	
Vorname: _____	Nachname: _____
Wohnsitz:	
Adresse: _____	
PLZ, Wohnort: _____	
Tel: _____	Fax: _____
Handy: _____	E-Mail: _____
(nur bei wechselnder Besatzung eines Einsitzers vom zweiten Piloten auszufüllen)	
Segelflugstunden: _____	Heimatverein: _____

Bemerkung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur weiteren Verwendung in einer Datenbank gespeichert werden.

Haftung:

Der Teilnehmer erklärt mit der Abgabe der Meldung, dass er – außer in Fällen von Vorsatz und grober Fahrlässigkeit – auf alle Schadenersatzansprüche gegenüber dem Veranstalter und dem Ausrichter sowie deren Organen und Erfüllungsgehilfen verzichtet. Dieser Verzicht gilt nicht so weit und in der Höhe, das die Ersatzpflichtigen durch eine Versicherung gedeckt sind.

Der Teilnehmer erklärt ferner für sich und seiner Mannschaft, dass er die Vorschriften der Ausschreibung in allen Punkten anerkennt.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift Teilnehmer (bei Minderjährigen zusätzlich: Rechtsverbindliche Unterschrift(en))

So weit der Teilnehmer mit einem im fremden Eigentum stehenden Flugzeug am Wettbewerb teilnimmt, erklärt der Halter des Flugzeuges, dass er mit der Haftungsbeschränkung für Ansprüche wegen eines Schadens an seinem Flugzeug einverstanden ist.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift Flugzeughalter und vollständiger Name in Druckbuchstaben

Abgabe der Anmeldung bis spätestens 28. Februar´10 an folgende Adresse:

Christine Oehmigen

E-Mail: hp-oehmigen@online.de

Dörpacker 9

Bankverbindung: VR-Bank Flensburg-Schleswig

24896 Treia

Bankleitzahl 216 617 19

Tel: 04626/1780

Kontonummer 216 640