



Abs.: _____

Luftsportverband Schleswig-Holstein e.V.
Geschäftsstelle
Flugplatz Schachtholm 2
24797 Hörsten

Telefon: +49 174 8415764
Telefax: +49 3212 5838776
E-Mail: gf@luftsport-sh.de

Datum: _____

DOSB-Trainer-C-Lizenz Nr.
(ehem. Fach-Übungsleiter-Lizenz)

Fach/Sparte:

Antrag auf **Erstausstellung** / **Verlängerung**

Name: Vorname

geboren am: ____ . ____ . ____ in

wohnhaft in PLZ: Ort:

Straße:

E-Mail-Adresse:

Vereinszugehörigkeit:

Angaben über Tätigkeit als Fachübungsleiter/Trainer -C-:

.....
.....

Luftfahrerschein Nr. gültig bis ____ . ____ . ____

Lehrberechtigung für (Fach/Sparte) gültig bis ____ . ____ . ____

.....
(Unterschrift)

Bitte Kopie der Lehrberechtigung beifügen (gerne als PDF).

Mitglied im

