

## Anmeldeformular für Seehafenfliegen-Starter 2015

Team- Name : \_\_\_\_\_

Verein, Firma: \_\_\_\_\_

Name des Flugobjekts: \_\_\_\_\_

Pilot: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner für Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Phone, Handy: \_\_\_\_\_

Starter- Richtlinien gelesen ?    Ja: \_\_\_\_\_                    Nein: \_\_\_\_\_

(wichtig wegen Größe, Gewicht, Sicherheit des Flugobjekts)

**Skizze:**