



Abs.: _____

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

Telefon: +49 172 6194212
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:

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

