

WERDE PILOT

Persönliche Daten

Titel	Vorname*	Nachname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße*		
<input type="text"/>		
PLZ*	Stadt*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Land		
<input type="text"/>		
Geb.-Datum	Geburtsort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Beruf		
<input type="text"/>		

Kontaktdaten

Bitte geben Sie mindestens eine Kontaktmöglichkeit ein

Telefon*	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobil	E-Mail*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lizenz und Flugerfahrung

<input type="checkbox"/> PPL	<input type="checkbox"/> PPL/IFR	<input type="checkbox"/> CPL	<input type="checkbox"/> CPL/IFR
<input type="checkbox"/> ATPL	<input type="checkbox"/> MEP	<input type="checkbox"/> MEP/IFR	<input type="checkbox"/> Fluglehrer

Type Rating

Flugerfahrung gesamt (Stunden)

Flugerfahrung in den letzten 12 Monaten (Stunden)

Meist geflogenes Muster (Flugzeug)

Meist geflogenes Muster in den letzten 12 Monaten (Flugzeug)

Erstausstellung der Lizenz

Lizenz Nummer

Ausstellende Behörde

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich Flying Hope e.V. eine Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag und meine zusätzliche, oben aufgeführte Spende.

- Wochentagen (während der normalen Arbeitszeiten)
- Wochentagen (außerhalb der normalen Arbeitszeiten)
- Wochenenden

Mein Heimatflughafen ist (ICAO 4-Letter-Code)

Art der Tätigkeit

- Ich möchte als Einzelpilot mit meiner eigenen, bzw. einer von mir gecharterten Maschine Flüge durchführen (Mindestanforderung: PPL mit IFR Berechtigung, Gesamtflugerfahrung > 300 Std. mind. 20 Stunden auf Typ innerhalb der letzten 12 Monate)
- Ich möchte - zusammen mit einem Safetypilot - mit meiner eigenen, bzw. mit einer von mir gecharterten Maschine Flüge durchführen (Mindestanforderung: PPL, Gesamtflugerfahrung > 200 Std. mind. 10 Stunden auf Typ innerhalb der letzten 12 Monate)
- Ich möchte als Safetypilot tätig werden (Mindestanforderung: CPL/IFR, Gesamtflugerfahrung > 500 Std.)

Flying Hope e.V.

Arnheimer Strasse 31
40489 Düsseldorf

Tel. + 49 211 408 790 18
Fax. + 49 211 408 790 26
Bürozeiten: Mo – Do 08.00 bis 13.00 Uhr

info@flyinghope.de
<http://www.flyinghope.de/>