



Teilnehmer-Registrierung

Name : \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

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

**Einsendeschluss: 30 NOVEMBER an die Geschäftsstelle Hessischer Luftsportbund e.V.**

**Landwehrstr.1 64293 Darmstadt**

DATUM	KENNZEICHEN	LANDEORT	LANDEZEIT	BESTÄTIGUNG gem§120 LuftPersV	PUNKTE

BESTE GRÜSSE

Hans Kordubel