



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