



# WESTFLUG AACHEN

Luftfahrtgesellschaft mbH & Co. KG  
Merzbrück 218

**52146 Würselen**

Tel.: 02405-48510

Fax.: 02405-485187

Internet: [www.westflug.de](http://www.westflug.de)

E-Mail: [info@westflug.de](mailto:info@westflug.de)

Kunden - Nr.

(Bitte nicht ausfüllen. Diese Nr. wird von der Westflug vergeben)

## ANMELDUNG:

Hiermit melde ich mich zum Lehrgangsbeginn am: \_\_\_\_\_

zu folgender Ausbildung bei der **Westflug Aachen GmbH & Co. KG** an:

- |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| UL - Ausbildung                           | <input type="checkbox"/> | Verkehrsflugzeugführer ATPL)durchgehend | <input type="checkbox"/> |
| Nationaler PPL bis 750 kg                 | <input type="checkbox"/> | Funksprechzeugnis BZF II (Deutsch)      | <input type="checkbox"/> |
| Nationaler PPL incl. Klassenberechtigung  | <input type="checkbox"/> | Funksprechzeugnis BZF I (Englisch)      | <input type="checkbox"/> |
| PPL nach JAR FCL                          | <input type="checkbox"/> | AZF                                     | <input type="checkbox"/> |
| Berufsflugzeugführer (CPL) modular        | <input type="checkbox"/> | Instrumentenflugberechtigung (IR)       | <input type="checkbox"/> |
| Berufsflugzeugführer (CPL/IR) durchgehend | <input type="checkbox"/> | CVFR - Berechtigung                     | <input type="checkbox"/> |
| Verkehrsflugzeugführer (ATPL) modular     | <input type="checkbox"/> | Nachtflugberechtigung                   | <input type="checkbox"/> |

### Personalien:

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

Geburtsname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

geb. in: \_\_\_\_\_ Staatsang.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Kreis: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Tel. pvt.: \_\_\_\_\_ Tel. dstl.: \_\_\_\_\_

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

Fax: \_\_\_\_\_ Homepage : \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:** (Durch nachstehende Unterschrift erteile ich der Westflug Aachen eine Einzugsermächtigung)

Konto Nr.: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

**Rechnungsanschrift:** (Nur ausfüllen, falls die Rechnungen an eine andere als die o.g. Adresse geschickt werden soll)

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

Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift unter diese Anmeldung werden die Verwaltungsgebühren in Höhe von 177,93 € bzw. 357,90 € bei Anmeldung zum ATPL zur Zahlung fällig.

Würselen, den:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift