



Unterschriftenkarte Fallschirmsprungschule

02-08d

Gültig ab: Mai 2000

Genehmigt durch den Vorstand von Swiss Skydive

Seite 1 von 1

Name der Schule: _____

• **Schulleiter:**

Name: _____ Vorname: _____

Unterschrift: _____ Sprunglehrer seit: _____

Lizenz-Nr: _____

• **Schulleiter-Stellvertreter 1:**

Name: _____ Vorname: _____

Unterschrift: _____ Sprunglehrer seit: _____

Lizenz-Nr: _____

• **Schulleiter-Stellvertreter 2:**

Name: _____ Vorname: _____

Unterschrift: _____ Sprunglehrer seit: _____

Lizenz-Nr: _____

• **Schulleiter-Stellvertreter 3:**

Name: _____ Vorname: _____

Unterschrift: _____ Sprunglehrer seit: _____

Lizenz-Nr: _____

- Dieses Formular muss aufgrund der Weisung 01-03 (Fallschirmspringer) ausgefüllt werden.
- Schulleiter-Stellvertreter sind nur berechtigt, Prüfungen abzunehmen, wenn sie Swiss Skydive/dem AeCS namentlich auf diesem Formular genannt werden.
- Bei Mutationen (Änderungen/Ergänzungen) muss jeweils das ganze Formular nochmals vollständig ausgefüllt werden.
- Das Formular senden an:
Aero-Club der Schweiz
Swiss Skydive
Lidostrasse 5
6006 Luzern