

Anmeldung

Regionale Jugendmeisterschaft des DMFV e.V.



Vertretungsgebiet:	Austragungsort:
austr. Verein:	Datum des Wettbewerbes:

Teilnehmer:		
Name:	Vorname:	
Straße:	Geburtsdatum:	
PLZ / Wohnort:	Telefon:	
eMail-Adresse:	Dachverband:	
Verein:	Kanal:	2,4 GHz:

Teilnahme in folgenden Klassen: (Modelldaten unbedingt vollständig und korrekt angeben!)			
Klasse	Modellname	Spannweite	Antrieb
		in cm	Hubraum o. Zellenzahl/art
Freiflug			#####
Elektrosegelflug			
Juniorklasse			
Expertklasse			

F-Schleppklasse			
Schlepp-Pilot	Name des Teampartners:		
Segler-Pilot			
Schleppmodell			
Segelmodell			#####

**Die aktuelle Ausschreibung mit den Teilnahmebedingungen
sind mir bekannt und erkenne sie an.**

Der Versicherungsnachweis ist vor Beginn des Wettbewerbes vorzulegen.
Die Teilnehmer der Freiflugklasse sind über den DMFV versichert.

Unterschrift Teilnehmer: _____ Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Diese Anmeldung bitte an die entsprechende Kontaktadresse senden!