Erlebnis FLUGPLATZ 8589 Sitterdorf
erlebnisflugplatz.ch

SWISS PSA PILOT SCHOOL ASSOCIATION

SCHULUNGSVEREINBARUNG

Der unterzeichnete Pilot / Flugschüler erklärt sich damit einverstanden, seine Ausbildung / Schulung über die Flugschule Sitterdorf und deren Fluglehrer zu absolvieren. Gleichzeitig anerkennt der Pilot / Flugschüler das ihm übergebene Flugbetriebsreglement der Flugschule Sitterdorf vorbehaltlos.

Flugschule

Name:	Swiss Pilot School Associaton / Sitterdorf
Adresse:	8589 Sitterdorf
Kontaktperson:	Herr Willi Hefel
Telefon:	071 422 30 31
Flugschulnummer:	CH – ATO.0187

Pilot / Flugschüler/in

Name:	_____	Vorname:	_____
Adresse:	_____	PLZ/Ort:	_____
Beruf:	_____	Geburtsdatum:	_____
Telefon P:	_____	Telefon G :	_____
Natel:	_____	E-Mail:	_____
Lizenzkategorie:	_____	Lizenznummer:	_____
Lizenzgültigkeit:	_____	Flugerfahrung:	_____

X Spezialpreise für Landungen Fr. 9.00
X Kaution/ Depot Fr. 2‘000.00
X Rechnungen zahlbar innert 10 Tagen nach Faktura Datum

Schulungsinteresse / Sondervereinbarungen

☐ Privatpilotenausbildung PPL	☐ Platzeinweisung	☐ SEP
☐ Difference Training	☐ Trainingsflug	☐ _____
☐ Familiarisation	☐ Prüfungsvorbereitung	☐ _____

Des Weiteren ist ein Uneingeschränkter Datenaustausch gemäß den Datenschutzregelungen der Swiss PSA (OMM und OM) innerhalb der Swiss PSA und deren angeschlossenen Mitgliedern ausdrücklich erlaubt. Insbesondere für den Schüler/in Transfer und Disziplinarmaßnahmen, etc. in der Swiss PSA – Flugschulen.

_____

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____
Flugschüler /In

Gültig ab 01.01.2026