

# Anmeldung zum 47. Vergleichsfliegen an der Porta Westfalica

## *PORTA 2016*

An  
Jürgen Stempel  
Grimsehlweg 24  
30659 Hannover

Tel : 0511 / 651778 (abends)  
Tel : 0511 / 5324784 (tags)  
E-Mail: juergen.stempel.acbo-l@web.de

Hiermit melde ich mich/uns zum 47. Vergleichsfliegen **PORTA 2016** (14.-21.5.2016) an:

### **Flugzeug:**

Typ: Kennzeichen: Wettbewerbskennzeichen:  
Eigentümer:

Einverständniserklärung des Flugzeugeigentümers:

.....  
*Datum*

.....  
*Unterschrift, Stempel*

### **Pilot 1:**

Name: Vorname: geb am:  
Anschrift:

E-Mail: Telefon:  
Verein:

.....  
*Datum*

.....  
*Unterschrift*

### **Pilot 2:**

Name: Vorname: geb am:  
Anschrift:

E-Mail: Telefon:  
Verein:

.....  
*Datum*

.....  
*Unterschrift*

### **Pilot 3:**

Name: Vorname: geb am:  
Anschrift:

E-Mail: Telefon:  
Verein:

.....  
*Datum*

.....  
*Unterschrift*