



Anmeldung

zur Teilnahme an einem Hubschrauber-Simulatorflug

Hiermit melde ich/wir mich/uns zur Teilnahme im Hubschrauber-Simulator EC135 / EC145 in St.Augustin Bonn-Hangelar (eigene An-/Abreise)		Termin bitte ankreuzen Anzahl Personen : Teiln. : + Begl.:		Terminwunsch : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gutschein ohne festen Termin
Code	Leistungsübersicht	Preis /Pers.	Beleitperson	Vorname u. Name / Geb.-Datum	Gesamt €
EC603	Simulatorflug-aktive Flugzeit 20 Min. (1.TN)	€ 396,00	x x x		
ECBGL	Begleitperson-ohne Mitflug im Sim. (1.TN)	x x x	€ 36,00		
EC603	Simulatorflug-aktive Flugzeit 20 Min. (2.TN)	€ 376,00	x x x		
ECBGL	Begleitperson-ohne Mitflug im Sim. (2.TN)	x x x	€ 36,00		
EC060	Simulatorflug – aktive Flugzeit 60 Min.	€ 996,00	2x enth.		
ECBGL	Begleitperson-pass.Mitflug im Simulator	x x x	€ 96,00		
Enthaltene Leistungen :				Gesamtpreis : €	
1) Einführung (Briefing) mit allen Teilnehmern : Dauer ca. 60 Minuten.				(im Preis sind 19 % MwSt. enth.)	
2) Flug im Simulator mit <i>mehreren</i> Teilnehmern in wechselnden Funktionen als Pilot und Beobachter. Flugzeit im Simulator: 60 Minuten, die <i>aktive</i> Flugzeit als Pilot bzw. beträgt 20 Min. Beim „Alleinflug“ beträgt die aktive Flugzeit im Simulator 60 Min.				Zahlungen bitte erst nach Zugang der Buchungsbestätigung/Rechnung leisten !	
3) Nachbesprechung (Debriefing) mit allen Teilnehmern : Dauer ca. 30 Minuten.					
4) Teilnahme einer Begleitperson : € 36,00 / Pers. (ohne Flug im Simulator !)					
5) Teilnahme einer Begleitperson : € 96,00 / Pers. (mit Flug im Simulator als Beobachter/in !)					

Es gelten die Teilnahmebedingungen des Veranstalters

Rechnungsempfänger ...	
<u>Firma, Name, Vorname:</u>	<u>Geb.-Datum:</u>
<u>Straße:</u>	
<u>PLZ, Ort:</u>	
<u>Tel./Privat:</u>	<u>Tel./Büro:</u>
	<u>Fax:</u>
<u>e-mail :</u>	

Hiermit erkenne ich, gleichzeitig im Namen aller aufgeführten Teilnehmer, die Teilnahmebedingungen für den Simulatorflug als verbindlich an, auch wenn die Teilnahme nicht auf Grundlage der Reiseausschreibung, sondern als individuell ausgearbeitetes Arrangement in Auftrag gegeben worden ist.

X

Unterschrift des Kunden oder des zur Anmeldung Beauftragten

Der Anmeldende erkennt zugleich für die aufgeführten Reiseteilnehmer, für deren Vertragsverpflichtungen er wie für seine eigenen Verpflichtungen haftet, die Teilnahme-/ Zahlungsbedingungen des Veranstalters/Vermittlers an (siehe Rückseite).

_____, den X

X

Unterschrift des Kunden oder des zur Anmeldung Beauftragten

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Post / Fax an uns zurück ! Danke !

Bankverbindung:	Deutsche Bank - Kronberg, Konto 4327888, B L Z 500 700 24
Geschäftsführer :	Dipl.-Kfm. Allan M. Loewi und Flugkapitän Rüdiger Reuter
	HR B 6821 AG Bad Homburg v.d.H.