Anmeldung zum Lehrerlehrgang 2026

Ausrichter: FSZ Kassel e.V.

Zeitraum: 28.03.2026 – 06.04.2026

Prüfung: 18.04. – 19.04.2026

Persönliche Angaben

Name: _____

Adresse: _____
_____

Telefon: _____

Lizenznummer: _____ Lizenzerwerb in (Monat/Jahr): _____

Mitgliedsnummer DFV: _____ Mitgliedsnummer DAeC: _____

Heimatsprungplatz: _____

Zukünftige Wirkungsstätte: _____

Sprungzahl: _____ Freifallzeit: _____

Sprünge in den letzten 36 Monaten: _____

Freiwillige Angaben

Ich kann mir **irgendwann** vorstellen Tandemmaster/in zu werden:

☐ ja ☐ nein ☐ weiß ich aktuell noch nicht

Ich möchte in **absehbarer Zukunft** die Zusatzberechtigung für Tandemsprünge erwerben.

☐ ja ☐ nein ☐ weiß ich aktuell noch nicht

Ich möchte irgendwann die Zusatzberechtigung für AFF-Lehrer erwerben.

☐ ja ☐ nein ☐ weiß ich aktuell noch nicht

Ich würde gerne am Erste-Hilfe-Kurs am 07.02.2026 teilnehmen

☐ ja ☐ nein ☐ weiß ich aktuell noch nicht

Ich würde gerne an der Airtec (Cypres) Firmenbesichtigung am 27.03.2026 teilnehmen

☐ ja ☐ nein ☐ weiß ich aktuell noch nicht

Ich möchte am Kappenflugseminar am 25.04.2026 teilnehmen

☐ ja ☐ nein ☐ weiß ich aktuell noch nicht

Wenn möglich würde ich gerne auch mal einen Staticline Sprung machen

☐ ja ☐ nein ☐ weiß ich aktuell noch nicht

Die Teilnahmebedingungen erfülle ich, die Lehrgangsbedingungen erkenne ich an. Eine Anzahlung von **€ 150**,- überweise ich bei Anmeldung auf folgendes Konto:

Fallschirm-Sportzentrum Kassel
Raiffeisenbank Nordhessen eG
IBAN: DE61 5206 3550 **0205 0114 93**
Verwendungszweck: Anzahlung Lehrerlehrgang 2026

Hinweis: Die Anmeldung gilt als verbindlich. Bei Rücktritt vom Kurs wird die Anzahlung als Stornogebühr erhoben.

_____ _____

Ort, Datum: Unterschrift: