

CS/SCH  
Luzern, Dezember 2009

An alle Obmänner der  
Segelfluggruppen im  
Segelflugverband der Schweiz

## AUSSCHREIBUNG

### BREITENFÖRDERUNGSKURS (BFK) 4/2010

#### « Kunstflug Basiskurs »

---

- Datum:** So, 28. Februar 2010 - Sa, 6. März 2010
- Ort:** Flugplatz Locarno - Magadino / TI
- Unterkunft:** Genauere Informationen folgen nach der Anmeldung.
- Teilnehmerzahl:** Die Zahl der Kursteilnehmer ist auf 15 Piloten beschränkt.
- Kursleitung:** Swiss Aerobatic Gliding Association (SAGA)
- Bedingungen für die Teilnahme:** Gültiger Segelfliegerausweis, Kunstflugausbildung begonnen (min. ein paar Doppelsteuerflüge)
- Kursprogramm:** Kunstflug Aus- und Weiterbildung, je nach Vorkenntnissen bis max. Ausbildungsabschluss höherer Kunstflug.
- Flugmaterial:** Kunstflugfähige Segelflugzeuge (mindestens Zulassungskategorie „U“) können mitgebracht werden, ist aber nicht unbedingt nötig.
- Kurskosten:** Anmeldegebühr Fr. 250.--. Die Teilnehmer bezahlen die Kosten für Unterkunft, Verpflegung sowie die Schleppkosten.
- Anmeldung:** Mit beiliegendem Anmeldeformular über den Obmann an das Sekretariat SFVS.
- Anmeldeschluss:** **7. Februar 2010**
- Anfragen:** Anfragen sind zu richten an:
- Christian Schmid, Haldenstrasse 10, 8320 Fehraltorf  
Tel und Fax privat: 044 / 954 34 31; N079 372 25 89  
[chscheid@flyaway.ch](mailto:chscheid@flyaway.ch)
  - Sekretariat SFVS, Lidostrasse 5, 6006 Luzern  
Tel: 041 / 375 01 05, Fax: 041 / 375 01 02  
[marco.schnyder@aeroclub.ch](mailto:marco.schnyder@aeroclub.ch)

## ANMELDUNG BREITENFÖRDERUNGSKURS (BFK) 2010

**BFK 4**  
*Kunstflug*  
*Basiskurs*

---

Anmeldung einsenden an (bitte Anmeldefristen gemäss Ausschreibung beachten):  
Segelflugverband der Schweiz, Sekretariat, Lidostrasse 5, 6006 Luzern

---

**Name / Vorname:**

---

**Genauere Adresse:**

---

---

**E-Mail:**

---

**Beruf:**

---

**Geburtsdatum:**

---

**Tel. P:**

---

**Tel. G:**

---

**Mobile:**

---

**Mitglied der Gruppe:**

---

**seit wann:**

---

**Folgender Einsitzer wird mitgebracht**

---

**Typ:**

---

**HB -**

---

**Wettbewerbszeichen:**

---

**Notfalladresse:**

---

---

**Bemerkungen:**

---

---

---

---

**Name (Wiederholung)**

---

**Segelflugausweis Nr.:**

**gültig bis:**

**Flugerfahrung** Beginn der Segelflugausbildung:

Total Flugerfahrung

h:

Starts:

nach Erwerb des Brevets

h:

Starts:

innerhalb der Saison 2009

h:

Starts:

innerhalb der 12 Monate vor dem Kurs

h:

Starts:

auf dem im Kurs zu fliegenden Einsitzer

h:

Starts:

**aktuelles Kunstflugtraining**

h:

Haben Sie schon an anderen Kursen teilgenommen?

Welche, wo?

---

**Erlaubte Startarten:**

**Sonstige Erweiterungen (PAX) / Brevets:**

**Kunstflugbrevet seit wann ?**

**Auf welche Flugzeugtypen haben Sie bis heute umgeschult?**

**In Stichworten:** Welches sind Ihre Hauptgründe für Ihre Anmeldung:

---

Datum:

Unterschrift Teilnehmer:

Datum:

Unterschrift des Obmannes: