

Wenn Antragsteller eine Schülerfluggemeinschaft ist:

Anschrift des AEROCLUB   NRW Partnervereins:
Protector (Name, Anschrift, Telefon)
Trägerschule (Schulleiter, Anschrift, Telefon)
Schulträger (Name, Anschrift)

**Unterschriften**

_____ Ort, Datum	_____ Verein, Name und Funktion
_____ Ort, Datum	_____ Protector SFG, Name
_____ Ort, Datum	_____ Schulleiter