

Anlage 4b, Lehrpersonal (Praktische Ausbildung)

Bitte fügen Sie zum Nachweis der Qualifikation eines jeden Lehrers dessen fliegerischen Lebenslauf sowie Kopien der gültigen Lizenz in Anlage bei.

Falls erforderlich, diese Seite kopieren. Bitte hier die Seitennummer angeben:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	Wohnort	Straße	Einsatz in Lehrgängen	Beschäftigungsverhältnis Vollzeit (Vz)/ Teilzeit (Tz)
						<input type="checkbox"/> Vz <input type="checkbox"/> Tz
						<input type="checkbox"/> Vz <input type="checkbox"/> Tz
						<input type="checkbox"/> Vz <input type="checkbox"/> Tz
						<input type="checkbox"/> Vz <input type="checkbox"/> Tz
						<input type="checkbox"/> Vz <input type="checkbox"/> Tz
						<input type="checkbox"/> Vz <input type="checkbox"/> Tz
						<input type="checkbox"/> Vz <input type="checkbox"/> Tz
						<input type="checkbox"/> Vz <input type="checkbox"/> Tz
						<input type="checkbox"/> Vz <input type="checkbox"/> Tz