



# Tilmelding PPL teori

Fulde navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

CPR nr.: \_\_\_\_\_ Telefon, pvt.: \_\_\_\_\_

Stilling: \_\_\_\_\_ Telefon, arb.: \_\_\_\_\_

Skoleuddannelse: \_\_\_\_\_

Seneste lægeprøve til privatflyver bestået den: \_\_\_\_\_

Seneste lægeprøve til trafikflyver bestået den: \_\_\_\_\_

Har du deltaget i undervisning på andre flyveteoriskoler og/eller aflagt teoriprøve? I bekræftende fald, hvilke prøver har du aflagt/bestået?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bemærkninger: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**De anførte oplysninger er afgivet på tro og love.**

Med min underskrift bekræfter jeg min **bindende** tilmelding, ligesom jeg er bekendt med betingelserne herfor.

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift