# Anmeldung

## Cabin Crew
## Flight Crew
## Recurrent Training Crew Resource Management

Versand der Anmeldung per E-Mail an **ca-frankfurt@lat.dlh.de**

## Teilnehmende

Name
Vorname
Tätigkeit
Geburtsdatum
E-Mail

Name
Vorname
Tätigkeit
Geburtsdatum
E-Mail

Name
Vorname
Tätigkeit
Geburtsdatum
E-Mail

Name
Vorname
Tätigkeit
Geburtsdatum
E-Mail

Name
Vorname
Tätigkeit
Geburtsdatum
E-Mail

## Terminwunsch

**A** Datum Ort
**B** Datum Ort
**C** Datum Ort
**D** Bei der Terminfindung bin ich flexibel und kann das Training in folgendem Zeitraum absolvieren:
Von
Bis Ort

# Trainingsstandorte

| Berlin (BER) | Essen (ESS) | Frankfurt (FRA) | München (MUC) |
|---|---|---|---|
| Schützenstraße 10 | Rehmanns Hof 45 | Airportring, Tor 24 | Lohstraße 25 A |
| 12526 Berlin | 45257 Essen | 60549 Frankfurt/Main | 85445 Oberding/Schwaig |

# Kontakt RECHNUNG

**Firma/Name**
**Rechnungsanschrift**
**Ort**
**Straße**
**E-Mail**
**Telefon**
**Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (USt-IdNr)**

# Kontakt IRREG

**Firma/Name**
**E-Mail**
**Telefon**

# Teilnahmegebühr pro Person

| | |
|---|---|
| 1 TN | EUR 770,00 zzgl. MwSt. |
| 2 TN | EUR 390,00 zzgl. MwSt. |
| ab 3 TN | EUR 290,00 zzgl. MwSt. |

Um von einer Senkung der Teilnahmegebühr profitieren zu können bin ich damit einverstanden, dass ggf. weitere Personen an diesem Training teilnehmen.

**Ja** ☐
**Nein** ☐

Der Rechnungsbetrag wird nach Rechnungseingang zahlbar sofort ohne Abzug an die in der Rechnung angegebene Bankverbindung. Die Ausgabe des Zertifikates per E-Mail an Ihre oben eingetragene E-Mail-Adresse erfolgt nach Eingang des Rechnungsbetrages. Bitte sprechen Sie uns bei dringend benötigtem Zertifikat auf die Möglichkeit der Vorkasse an.

Bei Stornierungen später als 10 Tage vor Seminarbeginn wird die volle Teilnahmegebühr fällig.

# Luftrechtlicher Hinweis

Im gebuchten Training werden weder betreiberspezifische noch luftfahrzeugspezifische, sondern ausschließlich generische Inhalte abgebildet.
In ihrer Eigenschaft als CCTO liegt LAT zur Durchführung dieses Trainings kein vom Luftfahrtbundesamt genehmigter Syllabus vor. Dieser ist vom Betreiber einzuholen, wozu wir Ihnen ein Training Programme Proposal zur Verfügung stellen können.

# Unterschrift

Mit Einsendung der Anmeldung per E-Mail an **ca-frankfurt@lat.dlh.de** und Bestätigung eines der oben genannten Terminwünsche gilt die Teilnahme am Training als verbindlich gebucht.

**Ort**

**Datum**

Unterschrift teilnehmende Person
(bei privater Anmeldung)

Wird die Teilnahmegebühr von (oben genannter) Firma übernommen, bitte ausfüllen:

**Ort**

**Datum**

Unterschrift Unternehmen und Stempel
(beauftragende Stelle, z.B. HR/Führungskraft)