



LEISTUNGSABZEICHEN GOLD, BEWERTUNGSBOGEN

Nr.	Symbol	Katalog Nr.	K	Total K	Note	Bemerkungen
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Summe K

Bewerber

Name Vorname Geburtsdatum

Anschrift

.....

DAeC-LV e-Mail Telefon

Datum des Fluges Ort des Fluges

Abnahmeberechtigter

Name Vorname

Qualifikation

Unterschrift



LEISTUNGSABZEICHEN GOLD

FORM B

Prüfungsprogramm

wind/vent

Pilot:

A/C

Cut here