

# Anmeldung

## Cabin Crew Initial Training Crew Resource Management

Versand der Anmeldung per E-Mail an [ca-frankfurt@lat.dlh.de](mailto: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 Ort  
Bis

## 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

Firma/Name  
Rechnungsanschrift  
Ort  
Straße  
E-Mail  
Telefon

## Teilnahmegebühr pro Person

1 TN	EUR 990,00 zzgl. MwSt.
2 TN	EUR 510,00 zzgl. MwSt.
ab 3 TN	EUR 390,00 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 ein vom Luftfahrtbundesamt genehmigter Syllabus vor.

## 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)