☐ **AC** (Aviator´ s Class)
☐ **SC** (Standard Class)
☐ **CC** (Captain´ s Class)

COMPASS AIRLINES AG

Airport Frankfurt-Egelsbach • 63329 Egelsbach • Fon: 06103-80755-0 • Fax: 06103-80755-19
Email: info@compass-airlines.aero • http://www.compass-airlines.aero

Chartervereinbarung

Name:	Vorname:
Geburtsdatum.:	Geburtsort:
PLZ, Wohnort:	Strasse:
Tel. Privat:	Fax:
Tel. Mobil:	Email:
Beruf:	Tel. Firma:
Rechnungsanschrift (falls nicht Wohnanschrift):	
Lizenz - Nr.:	gültig bis:
Medical:	gültig bis:
Gesamtflugzeiten:	
Klassenberechtigung:	gültig bis:
Einweisung hat stattgefunden am ……..auf ……mit Fluglehrer …….. Einweisung hat stattgefunden am ……..auf ……mit Fluglehrer …….. Einweisung hat stattgefunden am ……..auf ……mit Fluglehrer ……..	
Mitgliedsnummer:	

Ich erkläre hiermit, dass ich die Charterbedingungen der Compass Airlines AG zur Kenntnis genommen habe und sie ohne Einschränkungen akzeptiere. Ich möchte zu diesen Bedingungen Flugzeuge von Compass Airlines AG chartern. Der Jahresbeitrag (gilt nur für Preisklasse 1+3) wird sofort fällig. Die jeweils anfallenden Gebühren und Flugkosten werde ich nach jedem Flug umgehend bezahlen. Gemäß den Versicherungsbedingungen verbleibt im Kaskoschadensfall dem verantwortlichen Piloten ein Selbstbehalt; die Höhe des Selbstbehaltes entnehme ich aus dem aktuellen Infotafel-Aushang. Ich sorge selbstständig dafür, dass sich jederzeit eine aktuelle Kopie meiner Lizenz bei den Unterlagen von Compass Airlines AG befindet.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die

COMPASS AIRLINES AG

alle Verbindlichkeiten gegenüber Compass Airlines AG, nach Fälligkeit zu Lasten meines unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Name, Vorname: .....
Strasse: .....
PLZ / Wohnort: .....
Kontonummer.: .....
Bankleitzahl: .....
Bankinstitut: .....

.....
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Mitgliedsnummer: