



## Meddelelse om faldskærmsopvisning

|                                  |  |  |                          |                          |
|----------------------------------|--|--|--------------------------|--------------------------|
| Dato:                            |  | Alternativ dato:   |                          |                          |
| Tid:                             |  | Tid:   |                          |                          |
| Sted:                            |  | Skal der springes med:                                   | JA                       | NEJ                      |
| Adresse:                         |  | Tandem   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Antal springere                  |  | Røg  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                  |  | Flag   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Klub:                            |  | Udspringshøjde i meter over jorden:                      |                          |                          |
| Springleder:                     |  |  |                          |                          |
| I-nr.:                           |  |  |                          |                          |
| Telefon:                         |  | Landingsområde i m <sup>2</sup><br>(mål angives på kort) |                          |                          |
| Fly letter fra flyveplads (sted) |  | Flytype:   |                          |                          |
|                                  |  | Flyreg.:   |                          |                          |
| Evt. bemærkninger:               |  |  |                          |                          |

### UDFYLDES AF: DFU OPVISNINGSSINSTRUKTØR

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| Info sendt til politikreds: | Navn:         |
|                             | Adresse:      |
|                             | Postnr. & by: |
|                             | Mail:         |

|                 |        |
|-----------------|--------|
| Godkendt af DFU | Navn:  |
|                 | I-nr.: |
|                 | Tlf.:  |
|                 | Mail:  |