

TEILNAHMEFORMULAR

FFAC Cross-Country Competition 2025

Ich habe im Rahmen der FFAC Cross-Country Competition 2025 gemäss nachstehender Liste alle fünf Flugplätze als Pilot/Pilotin angefliegen und nehme an der Verlosung teil.

Flugplatz	Flugzeug	Immatriculation	Datum
EDSN			
LFGA			
LFLP			
LIPB			
LOWS			

Vorname:

Name:

Adresse:

PLZ und Ort:

E-Mail:

Ausgefülltes Formular bis am 30.11.2025 einsenden an:

admin@ffac.ch