

# Personalfragebogen (Personnel questionnaire)

Name (Name)			
Vorname (Prenome)			
Geburtsdatum (Date of birth)			
Heimatort / Nationalität (Nationality)			
Adresse (Address)			
Festnetz / Mobile (Phone Number Fix/Mobile)		/	
E-Mail (E-Mail)			
Beruf (Profession)			
Sprachen (Languages)			
Flugstunden (Flight experience in hours)	Total:	PIC:	
Schweizer Lizenznummer (Swiss Licence-Number)	CH.FCL.	<input type="checkbox"/> RTF <input type="checkbox"/> LPC-Level:	
Erweiterungen (Extensions)	<input type="checkbox"/> LAPL <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> ATPL <input type="checkbox"/> IR		
Ausländische Lizenz (Foreign License Number)	Nr:	<input type="checkbox"/> LAPL <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> IR	
Schweizer Validierung (Swiss validation if applicable)	<input type="checkbox"/> Luftrecht	Bestanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Interessiert an Theorie (Interested on theory)	<input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> RTF <input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Flugzeug <input type="checkbox"/> Helikopter	
Praktische Ausbildung (Practical training)	<input type="checkbox"/> LAPL <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> MEP <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> MOU <input type="checkbox"/> SEA	<input type="checkbox"/> Flugzeug <input type="checkbox"/> Helikopter Fluggruppe: _____	
Schulung vorzugsweise (Training preferably on)	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> unregelmässig <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> abends <input type="checkbox"/> ganzer Tag		
Notfallkontakt: (ICE contact person)			
Name, Vorname (Name, Prenome)		Beziehung: (Relation)	
Erreichbarkeit (reachability)			
Ort / Datum: (Place / Date)			
Unterschrift: (Signature)			