

Wettkampf Ballongruppe Wiggertal

Anmeldeformular

Distanzfahrt

Minimumdistanzfahrt

Napffahrt

Ballon HB-	Datum der Fahrt:
------------	------------------

Name, Adresse und Unterschrift des Piloten
--

Name, Adresse und Unterschrift des Nachfahrers
--

Start in:	Koordinaten:
Startzeit:	

Landung in:	Koordinaten:
Landezeit:	

Zurückgelegte Distanz:	km
------------------------	----

Fahrdauer:	Std.	Min.	Durchschnittsgeschwindigkeit:	km/h
------------	------	------	-------------------------------	------