

## Anmeldung für den MFS-Jugendpreis

Zu Ihrer Person

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-mail	
In Ausbildung als	
In Ausbildung bei	
Der Unterzeichnende bestätigt, dass er die Teilnahmebedingungen gelesen hat und diese ohne Vorbehalte anerkennt.	
Ort, Datum, Unterschrift	

**Einsenden an:**

Stiftung Modell Flugsport Schweiz  
z. Hd. Dr. Peter Sutter  
Postfach  
**9410 Heiden**

## Zu Ihrer Arbeit

Name der Arbeit (Projekt)	
Wissensgebiet (evtl. Schulfach)	
Kurz-Beschreibung	Theoretischer Teil
	Praktischer Teil
Betreuung der Arbeit	Name der Betreuungsperson
Weitere Unterstützung Durch (Hilfe von)	Name, Institution, Firma
Beilagen	1. 2. 3. 4.