



Antrag für eine Berechtigungsnummer für Stundenbestätigungen im Bereich Revalidation Lizenzberechtigungen

Name, Vorname: _____

Adresse Privat: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Geburtsort: _____ Heimatort: _____

Lizenznummer (wenn vorhanden): _____

Telefon Privat: _____ Mobile privat: _____

E-Mail Privat: _____

Flugplatz: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobile: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Begründung des Antrages:

Bestätigung Flugplatzbehörde:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Flugplatzchef

Änderungen der Personalien und Austritte bitte umgehend schriftlich an folgende Adresse melden:
BAZL, SBFP, Lizenzenadministration, 3003 Bern oder sb_lizenzen@bazl.admin.ch