

Prüfung zum Kenntnissnachweis nach §21a LuftVO
Registernummer DE.AST.033
Zustimmung des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: Straße/Nr. _____

Wohnort: _____

Hiermit stimme ich als gesetzlicher Vertreter von

Name, Vorname des Prüflings: _____

zu, dass sie/er die Prüfung zum Kenntnissnachweis nach §21a LuftVO ablegen darf.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____