

Erklärung

Hiermit stimme/n\* wir / ich\* gemäß § 16 Abs. 2 Nr. 5 LuftPersV i.V.m. FCL.100/ 200 VO (EU) 1178/2011 / SFCL.120 VO (EU) 2018/1976 als Erziehungsberechtigte/r \* zu, dass mein/e\* Sohn / Tochter\*

Name, Vorname:

geboren am, in:

an der Ausbildung zum Erwerb einer fliegerischen Lizenz teilnimmt.

Gleichzeitig erteile/n\* ich/wir\* meine/unsere\* Zustimmung zur Teilnahme an den zum Erwerb dieser Berechtigung durchzuführenden Prüfungen.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r\* in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r\* in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

)\* Unzutreffendes bitte streichen