

Flugschule/Ausbildungsbetrieb	Ort/Datum

**Niedersächsische Landesbehörde
für Straßenbau und Verkehr
Geschäftsbereich Wolfenbüttel
- Luftfahrtbehörde -
Postfach 16 42
38286 Wolfenbüttel**

Theoretische Prüfung - Freiballonführer

Hiermit melde ich nachstehende/n Bewerber/in zur theoretischen Prüfung zum Erwerb der Lizenz für Freiballonführer gemäß § 46 LuftPersV.

Name, Vorname:		
Geburtsdatum und -ort:		
Hauptwohnsitz/Anschrift: Straße - PLZ - Ort:		
Telefon/E-Mail:		
Beginn der Ausbildung (Datum):	Theorie:	Praxis:

Hiermit wird bestätigt, dass o. g. Bewerber/-in die theoretische Ausbildung gemäß LuftPersV absolviert hat.

Unterschrift Ausbildungsleiter/-in

Anlagen:

<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	