

Zustimmung der gesetzlichen Vertreter bzw. Sorgeberechtigten

Angaben zur minderjährigen Person

Vorname:

Nachnahme:

Strasse / Nr:

PLZ / Ort:

Geburtsort:

Geburtsdatum:

Angaben zu dem/den gesetzlichen Vertreter(n) bzw. Sorgeberechtigten

Vorname:

Nachnahme:

Strasse / Nr:

PLZ / Ort:

Geburtsort:

Geburtsdatum:

Vorname:

Nachnahme:

Strasse / Nr:

PLZ / Ort:

Geburtsort:

Geburtsdatum:

Ich/Wir, der/die gesetzliche/n Vertreter der/des oben genannten Minderjährigen, stimme/n zu, dass der/die Minderjährige sich zur Prüfung anmeldet und der Kenntnisnachweis nach § 21 d LuftVO nach bestandener Prüfung auf ihren/seinen Namen ausgestellt wird.

Ort / Datum:

Unterschrift des 1. gesetzlichen Vertreters: _____

Ort / Datum:

Unterschrift des 2. gesetzlichen Vertreters: _____

Ort / Datum:

Unterschrift der/des Minderjährigen: _____