

An die
Austrocontrol G.m.b.H
Abteilung L.S.A
Schnirchgasse 11
1030 Wien.

einschreiben

Betrifft: Verlängerung der Bestellung als Authorised Medical Examiner nach JAR

Ich, Dr....., AME NR.:.....ersuche um
Verlängerung der Autorisierung meiner flugmedizinischen Stelle per 1.6.2009.

Ich habe die erforderlichen 20 medizinische Tauglichkeitsuntersuchungen nach
JAR-FCL3 seit 1.6.2006 durchgeführt und die erforderlichen 20h Fortbildungs-
stunden, davon 8 unter unmittelbarer Aufsicht der Behörde besucht (siehe Beilage).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift