

An die

AUSTRO CONTROL G.m.b.H

Schnirchgasse 11

1030 Wien

einschreiben

ERKLÄRUNG gemäß ZLPV § 7 Abs. 6:

Ich, Dr. _____ tätig in _____

Habe mich mit den neuen Regeln der JAR FCL III vertraut gemacht und erkläre, bei der Erstellung von JAR FCL III-konformen Hilfsbefunden, die Vorschriften zu beachten. Aus diesem Grund ersuche ich mich in die Liste der JAR FCL III Fachärzte zu führen.

Datum/Stempel/Unterschrift