

**An das
Fernmeldebüro für**

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wien, NÖ und Bgld., | 1200 Wien Höchstädtplatz 3 |
| <input type="checkbox"/> Steiermark und Kärnten, | 8010 Graz Marburgerkai 43 – 45 |
| <input type="checkbox"/> Oberösterreich und Salzburg | 4020 Linz Freinbergstraße 22 |
| <input type="checkbox"/> Tirol und Vorarlberg, | 6020 Innsbruck Valiergasse 60 |

Betreff Ausstellung eines:

- Eingeschränkten Sprechfunkzeugnisses für den Binnenflugfunkdienst [BFZ]
 Eingeschränkten Sprechfunkzeugnisses für den beweglichen Flugfunkdienst [EFZ]
 Allgemeinen Sprechfunkzeugnisses für den beweglichen Flugfunkdienst [AFZ]

Ich ersuche um Zuweisung eines Prüfungstermines und Ausstellung des oben bezeichneten Zeugnisses.

Wiederholungsprüfung:

Ich habe die Prüfung am nicht bestanden.

Ergänzungsprüfung:

Ich bin Inhaber des Nr. vom

VOR- UND ZUNAME:

GEBOREN AM: IN:

WOHNHAFT IN:

TELEFONISCH ERREICHBAR UNTER:

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Beilagen: Geburtsurkunde
Meldenachweis
2 Lichtbilder

Der Antrag und die Beilagen zum Antrag unterliegen der Gebührenpflicht nach dem Gebührengesetz 1957 in der gültigen Fassung. Die Eingabegebühr für den **Antrag** beträgt **14,30 €**. Für **Beilagen** beträgt die Gebühr **3,90 €** je Bogen, jedoch höchstens 21,80 € je Beilage. Die Vorschreibung erfolgt mittels Zahlschein.
