

I Ausstellungsstaat / State of issue

**Bundesrepublik Deutschland**

III Referenznummer / Reference number

IV Name und Vorname des Inhabers / Last and first name of holder

XIV Geburtsdatum und Geburtsort / Date and place of birth

V Wohnsitz / Address

VI Staatsangehörigkeit / Nationality

VII Unterschrift des Inhabers / Signature of holder

VIII Ausstellende Luftfahrtbehörde / issuing authority

II Tauglichkeitsklasse / Medical certificate class

☐ Klasse 1 / Class 1 ☐ Klasse 2 / Class 2

Bitte entsprechende Klasse ankreuzen

IX Beginn der Gültigkeit / Validity commencement date

Klasse 1 (gemäß § 24a Abs. 2 LuftVZO)

Klasse 2 (gemäß § 24a Abs. 3 LuftVZO)

XII Gültig bis / Validity until

Klasse 1 (gemäß § 24a Abs. 2 LuftVZO)

Klasse 2 (gemäß § 24a Abs. 3 LuftVZO)

X Ausstellungsdatum / Date of issue

XI Stempel / Stamp

Unterschrift des flugmedizinischen Sachverständigen / Signature of AME

AME Nummer  
AME ID No.

D AME