

A		
An das Fernmeldebüro für		
☐ Wien, NÖ und Bgld.,		1200 Wien Höchstädtplatz 3
Steiermark u	und Kärnten,	8010 Graz Marburgerkai 43 – 45
Oberösterre	ich und Salzburg	4020 Linz Freinbergstraße 22
☐ Tirol und Vo	rarlberg,	6020 Innsbruck Valiergasse 60
Betreff Ausstellung eines	:	
☐ Eingeschränkt	en Sprechfunkzeugnis	sses für den Binnenflugfunkdienst [BFZ]
☐ Eingeschränkt	en Sprechfunkzeugnis	sses für den beweglichen Flugfunkdienst [EFZ
Allgemeinen S	Sprechfunkzeugnisses	für den beweglichen Flugfunkdienst [AFZ]
	ng eines Prüfungstern	nines und Ausstellung des oben bezeichneten
Zeugnisses.		
	ngsprüfung:	
Ich habe die Prüf	ung am	nicht bestanden
Ergänzungs	prüfung:	
Ich bin Inhaber d	es	Nr vom
VOR- UND ZUNAME:		
GEBOREN AM:	IN:	
WOHNHAFT IN:		
TELEFONISCH ERREICHI	BAR UNTER:	
		// 1.00
(Datum)		(Unterschrift)
Beilagen: Geburtsurkun Meldenachwe		

Der Antrag und die Beilagen zum Antrag unterliegen der Gebührenpflicht nach dem Gebührengesetz 1957 in der gültigen Fassung. Die Eingabegebühr für den **Antrag** beträgt **13,20 €**. Für **Beilagen** beträgt die Gebühr **3,60 €** je Bogen, jedoch höchstens 21,80 € je Beilage. Die Vorschreibung erfolgt mittels Zahlschein.

2 Lichtbilder