

Angaben zur Fliegerärztlichen Tauglichkeitsuntersuchung

Familienname	
Früherer Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Adresse Strasse	
PLZ Wohnort	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
Erste Flieger- untersuchung Datum	
Letzte Augenarzt- untersuchung Datum	

Lizenz-Nr.:	
Referenz-Nr.:	
Auflagen Lizenz	
Gesamtflugzeit	
Flugstunden seit letzter Untersuchung	
Alkoholkonsum wie häufig, wie viel?	
Medikamente Welche? Dosis? Grund?	
Rauchen Sie?	
Bemerkungen	

Bringen Sie bitte folgende Unterlagen mit:

Personalausweis, Lizenz, Flugbuch, ggf. Attest vom Augenarzt, ggf. augenärztliche Brillenverordnung nicht älter als 24 Monate. Bitte erfragen Sie Ihre Referenz-Nr. bei Ihrer zuständigen Luftfahrtbehörde.

Die Tauglichkeitsbescheinigung wird nur gegen Barzahlung und bei Vorliegen aller erforderlichen Unterlagen ausgehändigt.

Bitte ausfüllen und zurück schicken / faxen / E-Mail:

Praxis Dr. Dietrich
 Kleineibstädter Str. 16
 97633 Saal an der Saale
 Tel. 09762 238
 Fax 09762 1540
 info@dietrich-praxis.de