An das / To:

Luftfahrt-Bundesamt

Referat L4

38144 Braunschweig

**Vollmacht**

**Power of attorney**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/ name | Vornamen/ first name(s) |
| Strasse/ road | PLZ, Wohnort/ postal code, place of residence |
| Nummer, Kategorie der Lizenz/ number and category of license  | Geburtsdatum/ date of birth |
| Tel-Nr./ phone number | Email |

**Als oben genannter Vollmachtgeber bevollmächtige ich / As the above mentioned principal I empower**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vollmachtnehmer(in) mit vollständiger Anschrift, ggf. Abteilung, Firmenstempel/ Proxy holder (name and specify person) and full adress (department, company, stamp)

**in sämtlichen Angelegenheiten zu meiner Validation für mich tätig zu werden/ to act on my behalf in all matters concerning my validation**

**Diese Vollmacht ist bis auf Widerruf gültig/ This authorization is valid until further notice.**

**Ort, Datum/ place and date Unterschrift Vollmachtgeber (= Lizenzinhaber)**

 **Signature of the Principal (= license holder)**