|  |
| --- |
| Pilotenliste |
| Verweisung auf folgende Kapitel im BHB/OHB: | BHB 1.4, OHB 1.5, 1.8 |

Gültig per DATUM.

Änderungen müssen dem BAZL unverzüglich gemäss den Bestimmungen unter OHB Kapitel 1.9 (**ANH 400**) gemeldet werden.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vorname** | **Nachname** | **Lizenzen und Erweiterungen** | **Lizenz Nr****Lizenzdatum** | **Medical Class** | **Wohnadresse****Kontakt** | **Bemerkungen** |
|  |  |  | FE/FIE | FI | Gasballon | NVFR | Fesseln | ComOps | Voice E |  |  |  |  |
| **1** | XXX | XXX | - | - | X | X | X | X | X | CH.FCL XXXXDATUM | 2 | XXXXXXXXXX+41 XX XXX XX XXXXX@XXXX.XX | ORT |
| **2** | XXX | XXX | - | - | - | X | X | X | X | CH.FCL XXXXDATUM | 2 | XXXXXXXXXX+41 XX XXX XX XXXXX@XXXX.XX | ORT |
| **3** | XXX | XXX | - | - | - | X | X | X | X | CH.FCL XXXXDATUM | 2 | XXXXXXXXXX+41 XX XXX XX XXXXX@XXXX.XX | ORT |