

Ihre Daten:		
Name	Fink	
Vorname	Thomas	
Straße + Hausnummer	Diltheystr. 14	
Postleitzahl + Ort	90409 Nürnberg	
Telefon <small>unter der Sie erreicht werden wollen</small>	0911-3990191	
Fax	0911-399016691	
Mailadresse	<a href="mailto:Thomas.fink@sofistik.de">Thomas.fink@sofistik.de</a>	
Prüfernummer	D-4440	
Umfang der Prüfberechtigung	FE (B) für BPL/LAPL	
Klassen (HL/GB/HLL)	HL/GB	
Größengruppen <small>nur aktive Gruppen eintragen A/B/C/D</small>	ABCD	
Ablaufdatum Ihrer Prüferberechtigung	31.3.2018	
Ihre zuständige Landes Luftfahrtbehörde	Luftamt Nordbayern	
Bemerkungen	nicht com.ops!	