

FREIGABE / RELEASE

Hiermit bitte ich um Freigabe gemäß den unten stehenden Angaben:

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ/Ort:

Nationalität:

Geburtsdatum:

Gewünschte Lizenzart:

- Internationale Lizenz**
Disziplin:
(Gebühr € 105.-)
- Europa-Offene Lizenz**
Disziplin:
(Gebühr € 105.-)
- Nationale Lizenz**
(Gebühr: € 50.-)

Lizenzausstellendes Land:

Zahlung erfolgt auf Rechnung

.....
Datum, Unterschrift des Antragstellers/des/der Erziehungsberechtigten