

Unternehmen oder Name, Vorname (Company or Name, First Name)
Absender (Sender)

Ausgefüllt zurück an (please complete and return to)

**Bezirksregierung Münster
 Dezernat 26/Luftsicherheit
 Flughafen Dortmund
 Flughafenring 2
 44319 Dortmund
 GERMANY**

Ort, Datum (Place, Date)
Telefon (Phone number)
Telefax (Fax number)
E-Mail (E-mail address)

oder per Fax (or by fax): +49 (0)231 5341606

Luftsicherheitsgebühren (Aviation Security Charges)

Monatliche Meldung der Einsteiger Fluggäste GAT

Monthly reports of the number of originating general aviation passengers

Monat (Month)	Jahr (Year)
Flughafen (Airport)	Anzahl Fluggäste am GAT (Number of general aviation Passengers)
Dortmund DTM/EDLW	

Zu erfassen sind alle Einsteiger - ausgenommen die Flugbesatzungen -, d. h. alle zahlenden und nichtzahlenden Fluggäste, außer Kinder bis zu 2 Jahren ohne eigenen Flugschein, die im GAT-Bereich sicherheitskontrolliert werden.

Applies to paying and non-paying general-aviation passengers - excluding infants under 2 years without their own air ticket - who board the aircraft and are security-screened at the General Aviation Terminal (GAT)

Eine Nullmeldung oder Fehlanzeige ist nicht erforderlich! (Nil reports need not be submitted!)

Ihre Rechnungsanschrift (Your postal address for the account):
--

 Unterschrift Absender oder Bearbeiter/in
 (Signatur of sender or administrative officer)