



# SCHULUNGSBESCHEINIGUNG

*(Certificate of Training)*

Herr (Mr.) / Frau (Mrs)

**Saliha Nur Aydin**

geboren am 27.01.2004

hat am 20.09.2023 an der  
*(has received at the above mentioned date)*

☒ WBT-Schulung gemäß Kapitel 11.2.3.8\* - mit Flughafenausweis  
*(a training according to chapter)*

☐ sowie gemäß Kapitel  
*(and / or according to chapter)*

☐ Es besteht bereits eine Vorausbildung gemäß Kapitel  
*(existing qualification according to chapter)*

der Durchführungsverordnung (EU) Nr. 2015/1998  
*(a training in accordance with regulation (EU) No.: 2015/1998)*

sowie den darauf beruhenden ergänzenden inhaltlichen und zeitlichen nationalen Vorgaben  
**mit Erfolg** teilgenommen.

*(The training – based on the latest German national requirements and timelines – was  
**successfully** completed)*

Das Schulungsprogramm trägt die Zulassungsnummer: LBA/WBT/D-00839/11238mF/M3  
*(The training-program is approved under the approval-number LBA/WBT/D-00839/11238mF/M3)*



Frankfurt, den 20.09.2023

Stempel

Dip Ing. (FH) Steffen Bramm  
Ausbilderzulassungsnummer: LBA-20

Zertifikatsnummer: **2023/09/145**

Zulassende Behörde: Luftfahrt-Bundesamt

Dieses Zertifikat kann jederzeit online unter **www.wbt-check.de** auf seine Echtheit überprüft werden

\* Spezifische Schulung von Personen, die mit der Zuordnung von aufgegebenem Gepäck betraut sind.