E-Mail:

dez26.flugausbildung@brd.nrw.de
0211 8756 5103 1543
Bezirksregierung Düsseldorf
Dezernat 26 – Luftverkehr
Postfach 30 08 65
40408 Düsseldorf Fax: Post:



## Anmeldung zur praktischen Prüfung - PPL(A) -

für den Erwerb der Privatpilotenlizenz für Flugzeuge gemäß Teil-FCL, Abschnitt C

1.	Ausbildungs	organis	ation						
	Name, zusätzlich der Name des Ausbildungsvereins (falls zutreffend): Zeugnis-/Referenz-Nr.:								
_		<i>(</i> 1)							
2.	Bewerber (w/r	m/d)						Gesch	nlecht:
	Name, Geburt	sname:							
	Vorname(n):								
	Geburtsdatum	:		Geburts	ort:				
	Staatsangehö	rigkeit:							
	Vollständige A	nschrift:							
	E-Mail:								
	Telefon:								
	Beginn der A	usbildu	ng:						
3.	Anrechnung	von Flu	gerfahrung, Erl	eichterung	i <b>en</b> (falls z	utre	effend)		
	Vorhandene L		3,		, ,		,		
	Lizenzart:		Nr.:				Aus	stellungsdatum:	
	Berechtigunge	n, Rech	te:						
	Ausstellende E	Behörde							
	☐ Anrechnun	a von F	ugerfahrung für	die Flugau	sbilduna:		☐ LAPL(A)	☐ SPL-TMG	☐ H/S/As
						FCL.210.A b)	FCL.210.A c)	FCL.210.A d)	
	Flugzeit n	ach Erte	eilung der Lizen:	z / Rechte:		<	mind. 15 h auf Flugzeugen	mind. 24 h auf TMG	als PIC
						<	< <		davon 10 % maximal 10 h
4.	Nachweis der	r Flugau	sbildung	☐ Flugzeug	[h:mm]	-	in Flugzeugen	in Flugzeugen	☐ Flugzeug ☐ TMG
	Gesamtflugaus	sbildung	:	mind. 45 h			mind. 10 h	mind. 15 h	mind. 45 h (incl. Anrechnung)
	davon auf	einem F	STD:	max. 5 h			×	X	max. 5 h
	Flugausbildun	g mit Flu	ıglehrer:	mind. 25 h			variabel	variabel	variabel
	Überwachter A	Alleinflug	:	mind. 10 h			mind. 4 h	mind. 10 h	mind. 10 h
	davon Alle	in-Überl	andflug:	mind. 5 h			mind. 2 h	mind. 5 h	mind. 5 h
	Überlandflug:	:							
	Datum:		Luftfal	nrzeugmust	er:			Kennzeichen:	
	Starte		ort	Startzeit		Landeort	Landezeit	Distanz	
	Streckenabsch								
		2							
		3							



Name:	
Vorname(n):	
Geburtsdatum:	



5.	Prüfung der theoretischen Kenntnisse für die Erteilung der Lizenz									
	□ wurde in den erforderlichen Sachgebieten bestanden. □ erfolgt während der praktischen Prüfung.									
	Datum:	Name der Behörd	de:							
6.	Empfehlung zur praktischen Prüfung gemäß FCL.030 b)									
	Die Bewerberin/Der Bewerber hat die praktische Ausbildung entsprechend dem zugelassenen Ausbildungs- programm abgeschlossen und wird hiermit zur praktischen Prüfung empfohlen.  Die in diesem Antrag gemachten Angaben zur Flugausbildung werden als richtig bescheinigt.									
	Ort:	Datum:	Name des A	usbildungsleiter	s (HT) und Untersch	rift:				
7.	Angaben zur Durchführung	der praktischen P	rüfung							
	Die Prüfung soll auf folgenden	n Luftfahrzeugmust	er erfolgen:							
	Gewünschter Ort der Prüfung	(Flugplatz):								
	Die Durchführung der praktisc	hen Prüfung soll in	folgender Spra	che erfolgen:	☐ Deutsch [	☐ Englisch				
	Sonstige Angaben:									
8.	Angaben zur Beantragung d	ler Lizenz								
	☐ Ein Antrag auf Erteilung de	er Lizenz ist beigefü	gt.							
	☐ Der Antrag auf Erteilung d	☐ Der Antrag auf Erteilung der Lizenz folgt zu einem späteren Zeitpunkt.								
	Erklärung des Bewerbers / der Bewerberin									
9.	Erklärung des Bewerbers / c	der Bewerberin								
9.	Erklärung des Bewerbers / d Hiermit beantrage ich die Best der Privatpilotenlizenz für Flug	immung des Prüfers			aktischen Prüfung	zum Erwerb				
у.	Hiermit beantrage ich die Best	immung des Prüfers gzeuge – PPL(A) – g erschrift, dass die vurden und ich die	gemäß Teil-FCl in diesem An entsprechende	 trag gemacht Ausbildung e	en Angaben voll rhalten habe. Sofe	ständig und ern Angaben				
9.	Hiermit beantrage ich die Best der Privatpilotenlizenz für Flug Ich erkläre mit meiner Unte wahrheitsgetreu abgegeben v	immung des Prüfers gzeuge – PPL(A) – g erschrift, dass die vurden und ich die	gemäß Teil-FCl in diesem An entsprechende , dass dies zu I	trag gemacht Ausbildung e izenzrechtlich	en Angaben voll rhalten habe. Sofe	ständig und ern Angaben				
9.	Hiermit beantrage ich die Best der Privatpilotenlizenz für Flug Ich erkläre mit meiner Unte wahrheitsgetreu abgegeben v nicht den Tatsachen entsprec	immung des Prüfers gzeuge – PPL(A) – g erschrift, dass die vurden und ich die hen, ist mir bekannt	gemäß Teil-FCl in diesem An entsprechende , dass dies zu I	trag gemacht Ausbildung e izenzrechtlich	en Angaben voll rhalten habe. Sofe en Maßnahmen fü	ständig und ern Angaben				
10.	Hiermit beantrage ich die Best der Privatpilotenlizenz für Flug Ich erkläre mit meiner Unte wahrheitsgetreu abgegeben v nicht den Tatsachen entsprec	immung des Prüfers gzeuge – PPL(A) – g erschrift, dass die vurden und ich die hen, ist mir bekannt Datum:	gemäß Teil-FCI in diesem An entsprechende , dass dies zu I  Unterschrift	trag gemacht Ausbildung e izenzrechtlich des Bewerbers /	en Angaben voll rhalten habe. Sofe en Maßnahmen fü der Bewerberin:	ständig und ern Angaben hren kann.				
	Hiermit beantrage ich die Best der Privatpilotenlizenz für Flug Ich erkläre mit meiner Unte wahrheitsgetreu abgegeben wnicht den Tatsachen entspreciort:  Einwilligungserklärung gem	immung des Prüfers gzeuge – PPL(A) – g erschrift, dass die vurden und ich die hen, ist mir bekannt Datum: äß der Datenschu	gemäß Teil-FCI in diesem An entsprechende , dass dies zu I  Unterschrift d  tz-Grundverore	trag gemacht Ausbildung ei izenzrechtlich des Bewerbers /	en Angaben voll rhalten habe. Sofe en Maßnahmen fü der Bewerberin:	ständig und ern Angaben hren kann.				
	Hiermit beantrage ich die Best der Privatpilotenlizenz für Flug Ich erkläre mit meiner Unte wahrheitsgetreu abgegeben wnicht den Tatsachen entspreci Ort:  Einwilligungserklärung gem personenbezogenen Daten Die oben genannten Daten werden von der Police der Police ich die Best der Plug ich der Plug ich die Best der Plug ich die B	immung des Prüfers gzeuge – PPL(A) – g erschrift, dass die vurden und ich die hen, ist mir bekannt  Datum:  äß der Datenschut  erden zum Zweck de hebung und der Verger die Datenverarbe belehrt worden, das ehen kann und diese	gemäß Teil-FCI in diesem An entsprechende , dass dies zu I  Unterschrift o  tz-Grundveror er Prüfung erho arbeitung meine itung und mein es ich jederzeit e Einwilligung m	trag gemacht Ausbildung ei izenzrechtliche des Bewerbers / dnung für die ben und sowo er Daten zum e Rechte bele bhne Angabe nit Wirkung für	en Angaben voll rhalten habe. Sofe en Maßnahmen für der Bewerberin:  Verarbeitung vor ohl an den Prüfer an den Prüfer an den Prüfer an den er von Gründen von die Zukunft ganz	ständig und ern Angaben hren kann.  In  als auch an  fung  n.  meinem oder				

