

**Bezirksregierung Düsseldorf**

Dezernat 26 -Luftverkehr-  
Postfach 30085  
40408 Düsseldorf

**Angaben zum  
Rechnungsempfänger  
(falls abweichend)**

Unternehmen
Straße & Hausnummer
PLZ & Ort
<b>E-Mail</b>

**Angaben zum  
Antragsteller/Empfänger der  
Genehmigung**

Unternehmen
Ansprechpartner
Straße & Hausnummer
PLZ & Ort
Telefon/ Mobil
E-Mail

**Antrag auf Erteilung einer Genehmigung zur Errichtung temporärer Luftfahrthindernisse  
(§§ 12, 17 und 18a Luftverkehrsgesetzes)**

Bitte füllen Sie diesen Antrag vollständig aus. Sie können die Angaben digital im PDF-Dokument oder mit eindeutigen Druckbuchstaben auch handschriftlich vornehmen. Senden Sie den unterschriebenen Antrag samt Anlagen **min. 10 Arbeitstage vor Aufstelldatum** an die oben genannte Postanschrift oder an den/die zuständigen Sachbearbeiter/in per E-Mail.

Wir weisen darauf hin, dass bei Hindernissen im Nahbereich (3km) der Flughäfen Düsseldorf, Köln-Bonn und Mönchengladbach mit erheblich längeren Arbeitszeiten seitens der Deutschen Flugsicherung zu rechnen ist. Diese kann bis zu 20 Arbeitstage betragen.

Bei weiteren Fragen oder Anliegen zu Ihrem Antrag stehen Ihnen die zuständigen Sachbearbeiter/innen über die angegebenen Kontaktdaten jederzeit gerne zur Verfügung:



Regierungsbezirke Düsseldorf und Köln

[Dez26.Hindernisse@brd.nrw.de](mailto:Dez26.Hindernisse@brd.nrw.de)

**Art des Luftfahrthindernisses:**

- Turmdrehkran
- Mobilkran
- Faltkran (Spieringskran)
- sonstiges Baugerät (Bagger, Bohrgerät usw.)

Art des sonstigen Gerätes \_\_\_\_\_

Bitte zur genauen Erfassung der Daten jedem Antrag das entsprechende Datenblatt jedes Turmdrehkrans, Mobilkrans, Faltkrans und / oder Baugerätes hinzufügen.

**Hindernisdaten**

Aufstellort (Straße, Nr., PLZ, Ort):

Geographische Koordinaten des Standortes in Grad / Minuten / Sekunde (WGS 84)

**Nord (z.B. 51°16'32,00" N)**

**Ost (z.B. 6° 45' 47,49" E)**

Erforderliche Gesamthöhe des Hindernisses:  
**(über Grund)**

\_\_\_\_\_

Geländehöhe:  
**(EGM-96 MSL oder DHHN 92 ü. NHN)**

\_\_\_\_\_

Auslegerlänge:  
**(nur bei Falt- und Turmdrehkranen)**

\_\_\_\_\_

Zeitraum:  
**(Datum von/bis)**

\_\_\_\_\_

Einsatzzeit:  
**(Uhrzeit von/bis)**

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers