

| | |
|-------------------------------|------------|
| Ausbildungsorganisation (ATO) | Ort, Datum |
| | |

**Bezirksregierung Münster
 Dezernat Luftverkehr
 Domplatz 1-3
 48143 Münster**

| |
|------------------------------------|
| TMG-Erweiterung zur LAPL(A) |
|------------------------------------|

Ich bitte nach absolvierter Ausbildung und bestandener praktischer Prüfung um Erweiterung meiner Lizenz um TMG.

| | |
|---|--|
| Name, Vorname: | |
| Geburtsdatum und -ort: | |
| Hauptwohnsitz/Anschrift: Straße - PLZ - Ort: | |
| Telefon/E-Mail: | |

 Unterschrift Bewerber

Anlagen:

| | |
|--|-------------------------------------|
| | Ausbildungsnachweis (Seite 2) |
| | Kopie Tauglichkeitszeugnis |
| | Kopie der bisherigen Lizenz LAPL(A) |
| | Kopie des Prüfungsprotokolls |

**Praktische Ausbildung gemäß FCL.135.A
TMG-Erweiterung zur LAPL(A)**

Name, Vorname:

Beginn/ Ende der Flugausbildung:

 /

Flugausbildung auf TMG:

mind. 3 Stunden

mindestens 10 Starts und Landungen mit Fluglehrer:

mindestens 10 Starts und Landungen solo:

Praktische Prüfung, in der ein angemessener Stand der praktischen Fähigkeiten in einem TMG nachgewiesen wurde. Während dieser praktischen Prüfung wurde gegenüber dem Prüfer auch ein angemessener Stand der theoretischen Kenntnisse für den TMG in den folgenden Fachgebieten nachgewiesen:

- allgemeine Flugzeugkunde,
- betriebliche Verfahren,
- Flugleistung und Flugplanung,

Datum der praktischen Prüfung: _____

Name des Prüfers: _____

Der Bewerber wurde gemäß FCL.135.A der VO (EU) Nr. 1178/2011 zur Erweiterung der Rechte auf Reisemotorsegler (TMG) ordnungsgemäß ausgebildet. Die in diesem Antrag gemachten Angaben werden als richtig bescheinigt.

Unterschrift Ausbildungsleitung

Unterschrift Flugprüfer