

Empfänger dieser Mitteilung muss die Luftfahrtbehörde sein, in deren Zuständigkeitsbereich die Lizenz des Bewerbers geführt wird!

**Bezirksregierung Münster  
Dezernat 26 Luftverkehr  
Domplatz 1-3  
48143 Münster**

Alternativ per  
E-Mail: bernhard.uhr@brms.nrw.de

Lizenzinhaber/-in Name, Vorname
Lizenz-Nr.
Weitere Angaben, soweit von aktueller Lizenz abweichend
Adresse
Telefon (freiwillig)
E-Mail (freiwillig)

## **Bericht der/des Lehrberechtigten FI/CRI über die Verlängerung einer Klassenberechtigung Flugzeuge - gemäß FCL.740.A b) (1) ii) VO (EU) Nr. 1178/2011**

### **Überprüfung durch FI/CRI vor dem Flug:**

- Klassenberechtigung(en) wurden auf Gültigkeit geprüft.
- Das medizinische Tauglichkeitszeugnis wurde auf Gültigkeit geprüft.

Die Lizenzinhaberin / der Lizenzinhaber hat innerhalb der letzten **12 Monate vor** dem Ablauf der Gültigkeit der Berechtigung(en) die **Verlängerungsvoraussetzungen gem. FCL.740.A b) (1) ii) VO (EU) Nr. 1178/2011** erfüllt

(12 Flugstunden auf einem einmotorigen Flugzeug mit Kolbenantriebwerk (SEP) oder Reisemotorsegler (TMG), davon 6 Stunden als verantwortlicher Pilot und 12 Starts und 12 Landungen sowie eine Auffrischungsschulung von mindestens einer Stunde Gesamtflugzeit mit der/dem unterzeichnenden FI/CRI)

vom: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Flugstunden: \_\_\_\_\_

Für SEP(sea) Kombinationsmöglichkeit gemäß FCL740.A b) (4) beachten.

(zum Zeitpunkt des Handeintrages müssen die o.g Ausführungen erfüllt sein)

Nach Überprüfung des Vorliegens der Verlängerungsvoraussetzungen gem. FCL.740.A VO (EU) Nr. 1178/2011 erfolgte die Verlängerung für folgende Klassenberechtigung (*zutreffendes bitte ankreuzen*):

- einmotorige Landflugzeuge mit Kolbenantriebwerk (SEP land)      Verlängert bis:
- Reisemotorsegler (TMG)      Verlängert bis:
- Einmotorige Wasserflugzeuge mit Kolbenantriebwerk (SEP sea)      Verlängert bis:

Name, Vorname der/des Lehrberechtigten (FI/CRI)		Lizenz-Nr.	
Telefon-Nummer / E-Mail (freiwillig)		Berechtigung FI/CRI gültig bis	
Lfz-Typ + Klasse/Muster	Kennzeichen		Startflugplatz/Zeit
Anzahl der Anflüge	Anzahl der Landungen		Landeflugplatz/Zeit
Flugplatz/-plätze	Flugplatz/-plätze		Flugzeit

Folgende Flugübungen wurden im Einvernehmen mit der Lizenzinhaberin/dem Lizenzinhaber ausgewählt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Lehrberechtigten

**Anlagen:** Kopie Vorder- und Rückseite der aktualisierten Lizenz der Bewerberin/des Bewerbers  
Kopie der Lizenz der/des Lehrberechtigten