

Ausbildungsorganisation (ATO)	Ort, Datum

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

Praktische Prüfung LAPL(H) Empfehlung der Ausbildungsorganisation gemäß FCL.030

Hiermit empfehlen wir nachfolgenden Bewerber für die praktische Prüfung zum Erwerb der Lizenz.

Name, Vorname:	
Geburtsdatum und -ort:	
Hauptwohnsitz:	
Telefon/ E-Mail:	

 Unterschrift Ausbildungsleitung

Hiermit beantrage ich die Abnahme der o.g. Prüfung und die Erteilung der Lizenz nach deren Bestehen.

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass Deutsch meine Muttersprache ist und bitte um Eintrag des Sprachenvermerks ‚Expertenniveau (Niveau 6)‘ in die Lizenz.

Nachweise über weitere Sprachkenntnisse sind beigelegt.

 Unterschrift Bewerber

Hinweis: Der KBA-Auszug darf bei Anmeldung zur praktischen Prüfung zum erstmaligen Erwerb einer Lizenz <u>nicht älter als 12 Monate</u> sein!
--

Anlagen:

	Ausbildungsnachweis (Seite 2)
	Kopie Flugfunkzeugnis
	Kopie Tauglichkeitszeugnis
	Kopie Zuverlässigkeitsüberprüfung
	Dokumentation Allein-Überlandflug
	KBA-Auszug

**Praktische Ausbildung gemäß FCL.110.H a)
LAPL(H)**

Name, Vorname:

Beginn/Ende der Flugausbildung:

Flugausbildung (gesamt):

mind. 40 Std., davon:

auf demselben Hubschraubermuster, das für die praktische Prüfung verwendet wird:

mind. 35 Std.

Flugausbildung mit Fluglehrer

mind. 20 Std.;

Überwachter Alleinflug:

mind. 10 Std.;

Allein-Überlandflug:

mind. 5 Std.;

Allein-Überlandflug von mindestens 150 km (80 NM), wobei eine vollständig abgeschlossene Landung auf einem anderen Flugplatz als dem Startflugplatz durchgeführt wurde,

am:

von:

Zwischenlandung in:

nach:

Gesamtflugstrecke:

Der Bewerber flog allein und hat die gesamte Flugvorbereitung und Navigation selbständig durchgeführt. Die Dokumentation (bestätigtes Barogramm/Loggerauszug oder Landebestätigung) liegt bei.

Wir bestätigen, dass der Bewerber die entsprechenden praktischen Unterrichtsteile des Ausbildungslehrgangs auf einem zufrieden stellenden Niveau abgeschlossen hat. Die Prüfungsreife wird hiermit bescheinigt.

Unterschrift Ausbildungsleitung