

Ausbildungsorganisation (ATO)	Ort, Datum

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

Praktische Prüfung PPL(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 und das Führungszeugnis dürfen bei Anmeldung zur praktischen Prüfung zum erstmaligen Erwerb einer Lizenz nicht älter als 12 Monate sein!

Anlagen:

	Ausbildungsnachweis (je nach Vorbildung; Seite 2 oder 3)
	Kopie Flugfunkzeugnis
	Kopie Tauglichkeitszeugnis
	Kopie Zuverlässigkeitsüberprüfung
	Dokumentation Allein-Überlandflug
	KBA-Auszug

**Praktische Ausbildung gemäß FCL.210.H a)
PPL(H)**

Name, Vorname:

Beginn/Ende der Flugausbildung: /

Flugunterricht (gesamt): mind. 45 Std., davon:

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

mind. 35 Std.;

Flugausbildung mit Fluglehrer: mind. 25 Std.;

Überwachter Alleinflug: mind. 10 Std.;

Allein-Überlandflug: mind. 5 Std.

Allein-Überlandflug von mindestens 185 km (100 NM), wobei vollständig abgeschlossene Landungen auf 2 anderen Flugplätzen als dem Startflugplatz durchgeführt wurden,

am: _____

von: _____

1. Zwischenlandung in: _____

2. 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

**Praktische Ausbildung gemäß FCL.210.H b)
LAPL(H) → PPL(H)**

Name, Vorname:

Beginn/Ende der Flugausbildung:

 /

Flugausbildung mit Fluglehrer:

mind. 5 Std.,

Allein-Überlandflug von mindestens 185 km (100 NM), wobei vollständig abgeschlossene Landungen auf 2 anderen Flugplätzen als dem Startflugplatz durchgeführt wurden,

am:

von:

1. Zwischenlandung in:

2. 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.

Die praktische Prüfung soll auf folgendem Luftfahrzeugmuster stattfinden:

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