

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig und unterschrieben an Bezirksregierung Münster, Domplatz 1-3, 48143 Münster oder per E-Mail an flugpruefung@brms.nrw.de

Bezirksregierung
Münster



Praktische Prüfung LAPL(A)

(Empfehlung der Ausbildungsorganisation gemäß FCL.030)

Ausbildungsorganisation (ATO)	Ort, Datum

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.

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:

<input type="checkbox"/>	Ausbildungsnachweis (je nach Vorbildung Seite 2 oder 3 einfügen)	<input type="checkbox"/>	Dokumentation Überlandflug
<input type="checkbox"/>	Kopie Flugfunkzeugnis	<input type="checkbox"/>	KBA-Auszug
<input type="checkbox"/>	Kopie Tauglichkeitszeugnis		

Praktische Ausbildung gemäß FCL.110.A a)

LAPL(A)

Name, Vorname:	
Beginn/ Ende der Flugausbildung:	
Flugunterricht (gesamt): – Min. 30 Std , davon:	
Flugausbildung mit Fluglehrer: - Min. 15 Std.	
Überwachter Alleinflug: - Min. 6 Std.	
Allein-Überlandflug: - Min. 3 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 selbstständig durchgeführt. Die Dokumentation (bestätigtes Barogramm/Loggerauszug oder Landebestätigung) liegt bei.

Die praktische Prüfung soll auf dem folgenden 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

Praktische Ausbildung gemäß FCL.110.A b) i.V.m. FCL.135.A
SPL + TMG → LAPL(A)

Name, Vorname:	
Beginn/ Ende der Flugausbildung:	
Flugstunden auf TMG nach Eintragung der TMG-Erweiterung: – Min. 21 Std.	
Flugausbildung - SEP (land): - Min. 3 Std.	
Starts und Landungen mit Fluglehrer: - Min. 10	
Überwachte Allein-Starts und – Landungen: - Min. 10	

Die praktische Prüfung soll auf dem folgenden 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