

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](mailto:flugpruefung@brms.nrw.de)

Bezirksregierung  
Münster



## Praktische Prüfung BPL

(Empfehlung der Ausbildungsorganisation gemäß BFCL.145)

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:

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

## Praktische Ausbildung gemäß BFCL.130

### BPL

Name, Vorname:	
Beginn/ Ende der Flugausbildung:	
Fahrausbildung(gesamt) – Min. 16 Std davon:	
Fahrausbildung mit Fluglehrer auf: - Min. 12 Std.	
Überwacher Alleinflug: - Min. 30 Min.	
10 Ballonfüllungen: - Min. 20 Starts und Landungen	

Überwacher Alleinflug von mindestens 30 Minuten:

Am:	
1. Start in:	
2. Landung:	
Gesamtzeit:	

Der Bewerber fuhr 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 Ballon 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