

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig und unterschrieben per E-Mail an prueferangelegenheiten@brms.nrw.de

Bezirksregierung
Münster



Antrag auf Verlängerung / Erneuerung einer Prüferberechtigung

1. Persönliche Angaben

Name:					
Vorname(n):				Geburtsdatum:	
Vollständige Anschrift:					
E-Mail:			Telefon:		
Lizenzart:		Lizenznummer:			Prüfernummer: DE-

2. Antragsart

Verlängerung / Erneuerung der Prüferberechtigung(en)

Ablaufdatum:	
--------------	--

Art der Prüferberechtigung										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FE(A)	FIE(A)	CRE				FE(S)	FE(B)	FE(H)	FIE(H)	
		<i>(beschränkt auf VFR)</i>								
		SEP(land)	TMG	SEP(sea)	MEP(land)					<i>(bitte angeben)</i>
Anzahl der durchgeführten Prüfungsereignisse (nur FCL/BFCL/SFCL) während des Gültigkeitszeitraums										
Tätigkeitsnachweis ist beigefügt (entfällt bei Erneuerung)										

3. Angaben zum Prüferauffrischungslehrgang

Prüferauffrischungslehrgänge müssen auf die Besonderheiten der jeweiligen Prüferberechtigung ausgerichtet sein!

Datum:		Veranstalter, Ort:	
--------	--	--------------------	--

4. Angaben zum Prüfungsereignis zur Verlängerung/Erneuerung der jeweiligen Prüferkategorie

Simulierte Prüfung / Reales Prüfungsereignis

Datum der Prüfung:	
--------------------	--

Name des leitenden Prüfers: <i>(oder des Inspektors der Behörde)</i>		SEN-Prüfernummer:	
---	--	-------------------	--

5. Veröffentlichung von Kontaktdaten

wie bisher (keine Änderung)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass folgende Kontaktdaten (nur ausgefüllte Felder) auf den Internetseiten des Luftfahrt-Bundesamts (LBA) und der Bezirksregierung Münster veröffentlicht werden:

Anschrift:			
Telefon:		Fax:	
Mobil:		E-Mail:	

keine Veröffentlichung von Kontaktdaten

Name des Prüfers:		Prüfernummer:	DE-
--------------------------	--	----------------------	------------

6. Beizufügende Nachweise

- a) *Nur, wenn vorliegendes Führungszeugnis älter als 12 Monate:*
Nachweis über die Beantragung eines einfachen Führungszeugnisses zur Vorlage bei der Bezirksregierung Münster, 48128 Münster, Geschäftsnummer: **26.06.01.05**, Verwendungszweck: **Prüferberechtigung**
- b) *Nur, wenn vorliegender FAER-Auszug älter als 12 Monate:*
Auszug aus dem Fahreignungsregister (FAER) des Kraftfahrt-Bundesamts (KBA) in Flensburg.
- c) *Nur, wenn der Prüferauffrischungslehrgang nicht bei der BR Münster stattgefunden hat:*
Zertifikat über die Teilnahme an der Prüferauffrischung (bei Erneuerung nach FCL nicht älter als 12 Monate, bei Erneuerung nach BFCL oder SFCL nicht älter als 24 Monate bei Antragstellung)
- d) Tätigkeitsnachweis (entfällt bei Erneuerung)

Nachweise über die Prüfung unter Aufsicht / Kompetenzbeurteilung als Prüfer werden direkt durch den Inspektor der Behörde bzw. den leitenden Prüfer an das Funktionspostfach prueferangelegenheiten@brms.nrw.de übermittelt.

7. Erklärungen des Bewerbers

Ich erkläre, dass

<input type="checkbox"/>	zum gegenwärtigen Zeitpunkt keine Ermittlungs- oder Strafverfahren gegen mich laufen.
<input type="checkbox"/>	ich die zuvor aufgeführte Erklärung aus folgenden Gründen nicht abgeben kann (bitte ausführlich erläutern!):

Erklärung gemäß AMC1 ARA.GEN.315(a)

Ich erkläre,

<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> - dass ich nicht im Besitz einer Pilotenlizenz, eines Zeugnisses, einer Berechtigung, einer Erlaubnis, einer Bescheinigung oder von Rechten mit demselben Umfang und derselben Kategorie war, die von einem anderen Mitgliedstaat der Europäischen Union (EU) ausgestellt wurden; - dass ich in einem anderen Mitgliedstaat der EU keine Pilotenlizenz, kein Zeugnis, keine Berechtigung, Erlaubnis, Bescheinigung oder Rechte mit demselben Umfang und derselben Kategorie beantragt habe, - dass ich nie Inhaber einer Pilotenlizenz, eines Zeugnisses, einer Berechtigung, einer Erlaubnis, einer Bescheinigung oder von Rechten mit dem gleichen Umfang und in der gleichen Kategorie war, die von einem anderen Mitgliedstaat ausgestellt wurden und die von einem anderen Mitgliedstaat widerrufen oder ausgesetzt wurden.
<input type="checkbox"/>	die Erklärung kann ich aus folgen Gründen nicht abgeben (bitte ausführlich erläutern!):

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu abgegeben wurden. Sofern Angaben nicht den Tatsachen entsprechen, ist mir bekannt, dass dies zu lizenzrechtlichen Maßnahmen führen kann.

Ort:	Datum:	Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers: