

An die
 Bezirksregierung Münster
 Dezernat 26 – Luftverkehr
 Frau Bergeest / Herr Stüper

Domplatz 1-3

48143 Münster

Oder per Mail an
 flugausbildung@brms.nrw.de

Ausbildungsbericht für das Jahr

gemäß § 31 Abs. 2 LuftPersV
 Berichtszeitraum: 1. Januar bis 31. Dezember

1. Ausbildungsorganisation (ATO/DTO)

Name der ATO/DTO - genaue Bezeichnung	
Anschrift	
Telefon / Fax	Mail
Vertretungsberechtigte Person	Telefon
Name des Ausbildungsleiters	Telefon

2. Flugschülerinnen/Flugschüler

Anzahl der im Kalenderjahr ausgebildeten Bewerberinnen/Bewerber um Erlaubnisse und Berechtigungen als Luftfahrer

Flugzeug		TMG	Segelflugzeug		Ballon		Hubschrauber	
PPL (A)	LAPL (A)	PPL (A)	SPL	LAPL (S)	BPL	LAPL (B)	PPL (H)	LAPL (H)

3. Theoriestunden

Anzahl der unterrichteten Theoriestunden

Flugzeug		TMG	Segelflugzeug		Ballon		Hubschrauber	
PPL (A)	LAPL (A)	PPL (A)	SPL	LAPL (S)	BPL	LAPL (B)	PPL (H)	LAPL (H)

4. Flugausbildung

Anzahl der durchgeführten Flugausbildungs-Stunden mit Luftfahrzeugen, an Verfahrens-Übungsgeräten oder Simulatoren

Flugzeug	TMG	Ballon	Segelflugzeug	Hubschrauber

5. Fluglehrer/Fluglehrer, Theorielehrer/Theorielehrer

Anzahl der beschäftigten Fluglehrerinnen/Fluglehrer, Theorielehrerinnen/Theorielehrer oder Lehrerinnen/Lehrer an synthetischen Übungsgeräten

Name Fluglehrer / Fluglehrerin	Name Fluglehrer / Fluglehrerin
Name Fluglehrer / Fluglehrerin	Name Fluglehrer / Fluglehrerin
Name Fluglehrer / Fluglehrerin	Name Fluglehrer / Fluglehrerin
Name Fluglehrer / Fluglehrerin	Name Fluglehrer / Fluglehrerin

Namensliste der Fluglehrer/-innen siehe Anhang

Name Fluglehrer / Fluglehrerin - Theorie	Unterrichtsfach
Name Fluglehrer / Fluglehrerin - Theorie	Unterrichtsfach
Name Fluglehrer / Fluglehrerin - Theorie	Unterrichtsfach
Name Fluglehrer / Fluglehrerin - Theorie	Unterrichtsfach

Namensliste der Fluglehrer/-innen Theorie siehe Anhang

6. Luftfahrzeuge

Anzahl und Muster der zur Ausbildung verwendeten Luftfahrzeuge und synthetischen Übungsgeräten

Liste Anzahl & Muster der Ausbildungs-LFZ siehe Anhang

Muster	Kennzeichen	Muster	Kennzeichen
Muster	Kennzeichen	Muster	Kennzeichen
Muster	Kennzeichen	Muster	Kennzeichen
Muster	Kennzeichen	Muster	Kennzeichen
Muster	Kennzeichen	Muster	Kennzeichen

7. Besondere Vorkommnisse (zB. Unfälle, Störungen)

--

8. Bemerkungen

--

Ort, Datum Unterschrift Inhaberin / Inhaber ATO

Ort, Datum Unterschrift der Ausbildungs-
leiterin/des Ausbildungsleiters