



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

oder per Mail an
bergeeb@brms.nrw.de

| | |
|-------------------------|---------|
| 1 Interessent/in | |
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | Email |
| Straße | Hausnr. |
| Postleitzahl | Wohnort |
| Telefon | Fax |
| Lizenz-Nummer | |

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden es an die o.g. E-Mail Adresse. Nach Eingang der Interessensbekundung werden wir uns kurzfristig mit Ihnen in Verbindung setzen.

Interessensbekundung zum Erwerb einer Prüferberechtigung gemäß Teil-FCL, Abschnitt K

| | |
|--------------------------------------|--------------------|
| 2 Angestrebte Prüferkategorie | |
| Kategorie: | Rechte (z.B. PPL): |

| | |
|--|--------------------|
| 3 Vorhandene Lehrberechtigungen | |
| Lehrberechtigung: | zugehörige Rechte: |

| | |
|--|---|
| 4 Flugerfahrung und Lehrerfahrung | |
| a) Flugerfahrung | |
| Gesamtflugerfahrung als Pilot/in auf Luftfahrzeugen der angestrebten Kategorie: | h |
| ggf. Aufschlüsselung nach unterschiedlichen Merkmalen (MEP, SEP usw.): | |
| | h |
| | h |
| | h |
| | h |
| b) Erfahrung als Lehrberechtigte/r | |
| Gesamterfahrung als Lehrberechtigte/r auf Luftfahrzeugen der angestrebten Kategorie: | h |
| Lehrtätigkeit als FI: | h |
| Lehrtätigkeit als FI I: | h |
| Andere Lehrtätigkeit in Bezug auf die angestrebte Kategorie: | h |

| | |
|--|---|
| 5 Fliegerischer Lebenslauf | |
| Vollständiger Fliegerischer Lebenslauf ist beigefügt | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

| | | |
|-----------------------|-------|--------------|
| 6 Unterschrift | | |
| Ort | Datum | Unterschrift |