

Empfänger dieser Mitteilung muss die Luftfahrtbehörde sein, in deren Zuständigkeitsbereich die Lizenz des Bewerbers geführt wird!

Dezernat 26
Email: bernhard.uhr@brms.nrw.de

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

Name, Vorname	
Lizenz-Nr.	
Weitere Angaben, soweit von aktueller Lizenz abweichend	
Adresse (Straße)	(Haus-Nr.)
(Postleitz.)	(Ort)
Telefon (freiwillig)	
E-Mail (freiwillig)	

Bericht der/des Lehrberechtigten FI/CRI über die Verlängerung einer Klassenberechtigung Flugzeuge – gemäß Teil-FCL.740.A b) (1) ii) VO(EU) Nr. 1178/2011

Überprüfung durch FI/CRI vor dem Flug:

- Klassenberechtigung(en) wurden auf Gültigkeit geprüft
- Das medizinische Tauglichkeitszeugnis wurde auf Gültigkeit geprüft

Die Lizenzinhaberin / der Lizenzinhaber hat innerhalb der letzten **12 Monate vor** dem Ablauf der Gültigkeit der Berechtigung(en) die **Verlängerungsvoraussetzungen gem. FCL.740.A b) (1) ii) VO(EU) 1178/2011** erfüllt.

(12 Flugstunden auf einem einmotorigen Flugzeug mit Kolbenantriebwerk (SEP) oder Reisemotorsegler (TMG), darin enthalten: 6 Stunden als verantwortlicher Pilot und 12 Starts und 12 Landungen sowie eine Auffrischungsschulung von mindestens einer Stunde Gesamtflugzeit mit der/dem unterzeichnenden FI/CRI)

vom: _____ bis: _____ Flugstunden: _____

Für SEP(sea) die Kombinationsmöglichkeit gemäß FCL.740.A b) (4) beachten!

(zum Zeitpunkt des Handeintrages müssen die o.g. Ausführungen erfüllt sein)

Nach Überprüfung des Vorliegens der Verlängerungsvoraussetzungen gem. FCL.740.A VO(EU) 1178/2011 erfolgte die Verlängerung für folgende Klassenberechtigung (*zutreffendes bitte ankreuzen*):

- einmotorige Landflugzeuge mit Kolbenantriebwerk (SEP(land)) verlängert bis: _____
- Reisemotorsegler (TMG) verlängert bis: _____
- einmotorige Wasserflugzeuge mit Kolbenantriebwerk (SEP (sea)) verlängert bis: _____

Name, Vorname der/des Lehrberechtigten (FI/CRI)		Lizenz-Nr.		
Telefon-Nummer / E-Mail (freiwillig)		Berechtigung FI/CRI gültig bis		
Lfz-Typ + Klasse / Muster	Kennzeichen	Startflugplatz ²	Datum ³	Startzeit
Anzahl der Anflüge	Anzahl der Landungen	Landeflugplatz ²		Landezeit
Flugplatz/-plätze ²	Flugplatz/-plätze ²	Flugzeit		

Folgende Flugübungen wurden im Einvernehmen mit der Lizenzinhaberin/dem Lizenzinhaber ausgewählt:

Ort, Datum der abschließenden Überprüfung aller Voraussetzungen für die Verlängerung

Unterschrift der/des Lehrberechtigten

Anlagen: Kopie Vorder- und Rückseite der aktualisierten Lizenz der Bewerberin/des Bewerbers
Kopie der Lizenz der/des Lehrberechtigten

¹Die Lizenz-Nr. ist in die Spalte „Prüferzeugnis-Nr.“ auf der Rückseite der Lizenz einzutragen

²Flugplatz Ortskennung

³Dieses Datum ist in die Spalte „Datum der Berechtigungsüberprüfung“ auf der Rückseite der Lizenz einzutragen