



|  |   |                                       |  |
|--|---|---------------------------------------|--|
| Ausbildungsorganisation / Anschrift  |   | Ausbildungsleiter / Head of Training: |  |
| ATO/DTO-Nr.  |   | E-Mail                                | Telefon                                      |
| Ort, Datum   |   |                                       |  |
| <b>Hinweis gemäß § 9 Abs. 2 Landesdatenschutzgesetz:</b><br>Gemäß §§ 7, 16 LuftPersV sind Sie verpflichtet, zur Bearbeitung des Antrags die folgenden Angaben zu machen.   |   | Bearbeitungsvermerke                  |  |
| <b>Ausbildung von Luftfahrtpersonal</b><br>Bewerbermeldung gem. § 16 LuftPersV <u>und</u> Antrag auf Erteilung der Lizenz gem. EU-VO i.V.m. § 7 LuftPersV  |   |                                       |  |
| <b>Anlagen</b> (zutreffendes bitte ankreuzen)<br><input type="checkbox"/> 1 Auskunft aus dem Fahreignungsregister (FAER) beim Kraftfahrt-Bundesamt in Flensburg<br><input type="checkbox"/> 1 Antrag auf Zuverlässigkeitsüberprüfung gemäß § 7 Abs. 1 LuftSiG (nur für motorgetriebene Luftfahrzeuge)<br><input type="checkbox"/> 1 Tauglichkeitszeugnis<br><input type="checkbox"/> 1 Kopie Personalausweis (Vor- und Rückseite) oder Reisepass<br><input type="checkbox"/> 1 Passbild<br><input type="checkbox"/> 1 Behördenführungszeugnis der Belegart O wurde beim zuständigen Bürgermeisteramt beantragt |   |                                       |  |
| <b>1</b>   | <b>Bewerbermeldung gemäß § 19 LuftPersV und der VO(EU) Nr. 1178/2011 zur Ausbildung für</b> (zutreffendes ankreuzen)  |                                       | <b>Ausbildungsbeginn (Datum)</b>             |
|  | <input type="checkbox"/> Flugzeugführer PPL(A)/SEP <input type="checkbox"/> LAPL(A) / SEP <input type="checkbox"/> LAPL(A) / TMG<br><input type="checkbox"/> Flugzeugführer PPL(A)/TMG <input type="checkbox"/> LAPL(H) <input type="checkbox"/> Ballonpilotenlizenz (BPL)<br><input type="checkbox"/> LAPL(B) <input type="checkbox"/> Segelflugzeugpilotenlizenz (SPL) <input type="checkbox"/> LAPL(S)<br><input type="checkbox"/> Hubschrauberführer PPL(H) |                                       |  |
| <b>2</b>   | <b>Bewerber</b>   |                                       |  |
|  | Name, Vorname - ggf. auch Geburtsname (Rufname unterstreichen)  |                                       | Geburtsdatum                                 |
|  | Geburtsort  |                                       | Kreis und Land                               |
|  | Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)  |                                       | Staatsangehörigkeit                          |
|  | Telefonnummer   |                                       | E-Mail                                       |
| <b>3</b>   | <b>Erklärung des Ausbildungsleiters gemäß § 20 i.V.m § 16 Abs. 1 LuftPersV:</b>   |                                       |  |
|  | Mir sind keine Tatsachen bekannt, die den Bewerber unzuverlässig erscheinen lassen, die beabsichtigte Tätigkeit als Luftfahrtpersonal auszuüben.  |                                       |  |
|  |   |                                       | _____<br>Unterschrift des Ausbildungsleiters |

**4 Erklärung des Bewerbers gemäß § 16 Abs. 1 Nr. 3 LuftPersV:**

Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass gegen mich  kein Strafverfahren  kein Bußgeldverfahren  
 oder folgendes  Strafverfahren  Bußgeldverfahren  
 anhängig ist bzw. in den letzten 10 Jahren anhängig war.

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Grund des Verfahrens | Grund des Verfahrens |
| Verfahrensbehörde    | Verfahrensbehörde    |
| Aktenzeichen         | Aktenzeichen         |

- Eine Auskunft aus dem Fahreignungsregister (FAER) beim Kraftfahrt-Bundesamt in 23932 Flensburg, habe ich am \_\_\_\_\_ beantragt.
- Antrag auf Zuverlässigkeitsüberprüfung ist beigefügt  
(nur für Personen, die sich in Ausbildung für den Erwerb einer Lizenz für motorgetriebenen Luftfahrzeuge befinden)
- Einen Antrag auf direkte Übersendung eines Führungszeugnisses nach § 30 des Bundeszentralregistergesetzes (Belegart O) an das Regierungspräsidium habe ich gestellt  
am \_\_\_\_\_ bei (Stadt- oder Gemeindeverwaltung) \_\_\_\_\_

- Für die vorgesehene Lizenz bin ich nicht im Besitz einer von einem anderen EU-Mitgliedsstaat ausgestellten Lizenz.
- Für die vorgesehene Lizenz wurde ich noch bei keiner anderen Flugschule ausgebildet.
- Ich wurde bereits ausgebildet vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
bei der Flugschule \_\_\_\_\_
- Ich bin bereits Inhaber einer Lizenz  
 Art der Lizenz \_\_\_\_\_ Nr. der Lizenz \_\_\_\_\_  
 ausgestellt von \_\_\_\_\_ ausgestellt am \_\_\_\_\_  
 zuletzt verlängert vom \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

Ich erteile hiermit die Zustimmung, dass die Ergebnisse meiner Luftfahrerscheinprüfung(en) an meinen Ausbildungsbetrieb übermittelt werden dürfen  ja  nein

**Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Versagung der angestrebten Lizenz zur Folge haben können.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers

**5 Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen**

Ich/wir sind mit der beabsichtigten Ausbildung und Erteilung der Lizenz zur Tätigkeit als Luftfahrtpersonal einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Name des gesetzl. Vertreters (z.B. Vater)  
in Druckbuchstaben \_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzl. Vertreters

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Name des gesetzl. Vertreters (z.B. Mutter)  
in Druckbuchstaben \_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzl. Vertreters