

Name und Vorname des Bewerbers			
		Anschrift	
		Geburtsdatum, Geburtsort	
		Telefon	E-Mail
		Ausbildungsorganisation (ATO/DTO)	
		Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende

Nachweis der praktischen Fähigkeiten und Anmeldung zur praktischen Prüfung zum Erwerb einer Leichtluftfahrzeugpilotenlizenz für Flugzeuge LAPL(A) gemäß Teil-FCL, VO (EU)

Flugausbildung [FCL.110.A a)] in ☐ Single Engine Piston (land) bis einschließlich 2.000 kg ☐ Touring Motor Glider mindestens 30 Flugstunden in einem Ausbildungslehrgang bei einer ATO	Stunden
Flugausbildung mit Fluglehrer [FCL.110.A a) (1)] mindestens 15 Flugstunden in der Klasse, in der die praktische Prüfung abgenommen wird.	Stunden
Überwacher Alleinflug [FCL.110.A a) (2)] mindestens 6 Flugstunden.	Stunden
davon Flugstunden im Alleinüberlandflug mindestens 3 Flugstunden, mit mindestens einem Überlandflug über eine Strecke von mindestens 150 km, wobei eine vollständig abgeschlossene Landung auf einem anderen Flugplatz als dem Startflugplatz durchgeführt wurde.	Stunden Bitte Dokumentation des Überlandfluges beifügen.

Nachweis der praktischen Fähigkeiten bei gewährter Anrechnung gemäß FCL.110.A c) - Erfahrung als PIC als Inhaber einer anderen Lizenz nach VO (EU)

Eine Anrechnung gemäß FCL.110.A c) für LAPL (A) muss von der ATO/DTO, bei der der Flugschüler den Ausbildungslehrgang absolviert, auf Grundlage eines Vorab-Testfluges festgelegt worden sein. Die Anrechnung darf in keinem Fall die gesamte Flugzeit als PIC als Inhaber einer anderen Lizenz nach VO (EU) überschreiten.

☐ Flugzeit als PIC als Inhaber einer anderen Lizenz nach VO (EU) _____

Flugausbildung [FCL.110.A c) (2)] auf ☐ Single Engine Piston (land) bis einschließlich 2.000 kg ☐ Touring Motor Glider mindestens 15 Flugstunden in einem Ausbildungslehrgang in einer ATO/DTO	Stunden
--	---------

Flugausbildung mit Fluglehrer [FCL.110.A c) (2)] mindestens 7,5 Flugstunden in der Klasse , in der die praktische Prüfung abgenommen wird.	Stunden
Überwachter Alleinflug [FCL.110.A a) (2)] mindestens 6 Flugstunden.	Stunden
davon Flugstunden im Alleinüberlandflug mindestens 3 Flugstunden, mit mindestens einem Überlandflug über eine Strecke von mindestens 150 km, wobei eine vollständig abgeschlossene Landung auf einem anderen Flugplatz als dem Startflugplatz durchgeführt wurde.	Stunden Bitte Dokumentation des Überlandfluges beifügen.

Nachweis der Fähigkeiten für Bewerber mit SPL mit TMG-Erweiterung:

Flugstunden auf TMG [FCL.110.A b)] Mindestens 21 Stunden nach Eintrag der TMG -Erweiterung in die LAPL (S) oder SPL	Flugstunden
Theoretische Kenntnisse in Betriebliche Verfahren Flugleistung und Flugplanung Allgemeine Flugzeugkunde	Fluglehrer
3 Stunden Flugausbildung mit Fluglehrer (mindestens) auf Single Engine Piston (land) bis einschl. 2.000 kg [FCL.135.A a) (1)]	Stunden
10 Starts und Landungen mit Fluglehrer [FCL.135.A a) (1) i)]	Starts und Landungen
10 überwachte Alleinstarts u. Landungen [FCL.135.A a) (1) ii)]	Starts und Landungen

Bestätigung der Flugausbildung durch die Ausbildungsorganisation (ATO/ DTO)

Der umseitig genannte Bewerber wurde gemäß FCL.115 in Verbindung mit FCL.110.A VO (EU) 1178/2011 und den dazu ergangenen Acceptable Means of Compliance und dem Guidance Material zu Part-FCL ordnungsgemäß praktisch ausgebildet. Die in diesem Antrag gemachten Angaben werden als richtig bescheinigt.

Ort, Datum

Stempel ATO/ DTO

Unterschrift des Ausbildungsleiters

Antrag des Bewerbers

Hiermit beantrage ich die Abnahme der praktischen Prüfung zum Erwerb der Leichtluftfahrzeug-Pilotenlizenz für Flugzeuge LAPL(A) gemäß FCL.125/ 135.A a) (2) Außerdem beantrage ich gemäß FCL.015 die Erteilung der LAPL(A). Diese Lizenz habe ich noch bei keiner anderen Behörde beantragt. Eine Lizenz für Luftfahrzeugführer wurde mir bisher weder versagt noch widerrufen. Ich bin nicht im Besitz einer Lizenz nach VO (EU) eines anderen Mitgliedstaates.

Mir ist bekannt, dass meine Lizenz nach der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 ARA.FCL.250 beschränkt oder widerrufen werden kann, wenn die Erlangung durch Fälschung eingereichter Nachweise oder durch missbräuchliche Verwendung von Zeugnissen zustande kam.

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass ich über Kenntnisse der für mich relevanten Bereiche der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 Teil-FCL, sowie der Verordnung (EU) Nr. 965/2012 Teil-OPS verfüge. Ferner versichere ich durch meine Unterschrift, dass Deutsch meine Muttersprache ist und bitte um **Eintrag des Sprachniveau 6 „Expertenniveau“ Deutsch** in die Lizenz.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers