

Landesbetrieb Straßenbau und
Verkehr Schleswig-Holstein
- Dezernat Luftfahrt -
Mercatorstraße 9

....., den

24106 Kiel

A n t r a g

**auf Durchführung der Luftfahrerprüfung und Ausstellung eines Luftfahrerscheins
bzw. Eintragung der Berechtigung**

Name: Geburtsname:
Vorname:..... Beruf:
Geb. am: in:
Wohnort: Straße:
Staatsangehörigkeit: Tel. :

Ausbildungseinrichtung:

*Ausbildung gemäß: JAR-FCL 1 (A), JAR-FCL 2 (H), § 1 LuftPersV,
 § 5 LuftPersV, § 36 LuftPersV, § 40a LuftPersV,

*Ich beantrage gemäß: § 1a oder § 37 LuftPersV, bzw. JAR-FCL 1.120 oder
 JAR-FCL 2.120 die Anrechnung von Flugstunden auf:

Luftfahrzeugtyp:.....

*Entsprechendes ankreuzen

Ich besitze den Luftfahrerschein

für: Nr.: Ausgestellt am:

gültig bis:

**Nach Erhalt des Luftfahrerscheins habe ich auf o. g. Luftfahrzeug Flugstunden als
verantwortlicher Luftfahrzeugführer von**

..... Stunden mit: Starts

....., den

Zur Prüfung benötigen Sie:

.....

(Unterschrift des Bewerbers)

1. Ausbildungs- und Unterrichtsnachweis
2. Prüfungsnachweis (Theorie und Praxis)
3. Flugbuch
4. Gültiges Zeugnis einer Fliegerärztlichen Untersuchungsstelle
5. Bei einem minderjährigen Bewerber eine amtlich beglaubigte
Zustimmungserklärung des gesetzlichen Vertreters
6. Personalausweis oder Reisepaß
7. Prüfungsgebühren in bar gemäß LuftKostV