

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig und unterschrieben an Landesbetrieb Mobilität Rheinland-Pfalz, Fachgruppe Luftverkehr, Gebäude 890, 55483 Hahn-Flughafen oder per E-Mail an [lizenzen@lbm.rlp.de](mailto:lizenzen@lbm.rlp.de)



## Antrag auf Zulassung zur Theorieprüfung Nachweis über die Theorie-Ausbildung

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Flugzeugführer LAPL-A / PPL-A*    | <input type="checkbox"/> Hubschrauberführer LAPL-H / PPL-H* |
| <input type="checkbox"/> Segelflugzeugführer SPL / LAPL-S* | <input type="checkbox"/> Freiballonführer BPL/LAPL-B*       |
| <input type="checkbox"/> BZF II deutsch Prüfung            | <input type="checkbox"/> BZF I deutsch/englisch             |

Zutreffendes bitte ankreuzen  
\* nicht zutreffendes bitte streichen

### Angaben zum Bewerber

|                          |                  |
|--------------------------|------------------|
| Name (ggf. Geburtsname): | Vorname:         |
| Straße:                  | PLZ und Wohnort: |
| E-Mail:                  | Telefon:         |

|            |                            |
|------------|----------------------------|
|            |                            |
| Ort, Datum | Unterschrift des Bewerbers |

Der Bewerber hat die Theorie-Ausbildung in den Prüfungsfächern abgeschlossen. Sie fand in dem Zeitraum zwischen dem \_\_\_\_\_ und dem \_\_\_\_\_ statt. Es wurden \_\_\_\_\_ Stunden Theorie unterrichtet.

Ich empfehle als Ausbildungsleiter der Flugschule die Zulassung des Bewerbers zur theoretischen Prüfung.

Ein Termin kann telefonisch mit Frau Barkowskij (LBM RP) unter der Telefonnummer 06543/508828 vereinbart werden. Sie können uns aber auch einen Wunschtermin mitteilen

(Prüfungstag Mittwoch): \_\_\_\_\_

Der Wunschtermin wird Ihnen schriftlich bestätigt, andernfalls werden wir mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

Der Bewerber muss vor der Theorieprüfung individuell angeben, welche Prüfungsfächer absolviert werden sollen. Der Bewerber möchte an dem o.g. Wunschtermin folgende Prüfungsfächer ablegen:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Luftrecht                      | <input type="checkbox"/> Grundlagen des Fliegens      |
| <input type="checkbox"/> Menschliches Leistungsvermögen | <input type="checkbox"/> Betriebliche Verfahren       |
| <input type="checkbox"/> Meteorologie                   | <input type="checkbox"/> Flugleistung und Flugplanung |
| <input type="checkbox"/> Kommunikation                  | <input type="checkbox"/> Luftfahrzeugkunde            |
|   | <input type="checkbox"/> Navigation                   |

**Dem Bewerber ist bekannt, dass alle Prüfungsteile innerhalb von 18 Monaten erfolgreich abzulegen sind. Die theoretische Prüfung bleibt für einen Zeitraum von 24 Monaten gültig.**

Darüber hinaus hat der Bewerber bereits folgende Anzahl von Flugstunden absolviert:

Mit Lehrer \_\_\_\_\_ Flugstunden    Ohne Fluglehrer \_\_\_\_\_ Solo-Flugstunden

Sofern der Flugschüler bereits solo geflogen ist, muss dem LBM eine Kopie des Tauglichkeitszeugnisses vorliegen.

| Name und Anschrift der ATO/DTO | Name, E-Mail des Ausbildungsleiters |
|--------------------------------|-------------------------------------|
|                                |                                     |
|                                |                                     |
| Ort, Datum                     | Unterschrift                        |