

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig und unterschrieben an Landesbetrieb Mobilität Rheinland-Pfalz, Fachgruppe Luftverkehr, Gebäude 667C, 55483 Hahn-Flughafen oder per E-Mail an 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 | <input type="checkbox"/> Freiballonführer BPL |
| <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:
Geburtsdatum	Geburtsort:
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 unter der Telefonnummer 06543/8780 1657 vereinbart werden. Sie können uns aber auch einen Wunschtermin mitteilen.

(Prüfungstage am ersten und dritten Montag im Monat): _____

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"/> Kommunikation | <input type="checkbox"/> Flugleistung und Flugplanung |
| <input type="checkbox"/> Menschliches Leistungsvermögen | <input type="checkbox"/> Grundlagen des Fliegens | <input type="checkbox"/> Luftfahrzeugkunde |
| <input type="checkbox"/> Meteorologie | <input type="checkbox"/> Betriebsverfahren | <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.

Bitte fügen Sie diesem Antrag eine Kopie Ihres Personalausweises/Passes bei.

Ich bin damit einverstanden, dass die weitere Kommunikation mit der Behörde ausschließlich über folgende E-Mailadresse erfolgen kann: _____.

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