

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](mailto:lizenzen@lbm.rlp.de)



**LANDESBETRIEB  
MOBILITÄT  
RHEINLAND-PFALZ**

## Ausbildungsnachweis Nachtflugberechtigung

Anlagen: Kopie PPL/LAPL (Vorder- und Rückseite), aktuelles Tauglichkeitszeugnis (Medical)

### 1. Angaben zum Flugschüler

Name (ggf. Geburtsname):	Vorname:
Straße:	PLZ und Wohnort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Telefon:	E-Mail:
Ort, Datum	Unterschrift des Flugschülers

### 2. Theoretischer Unterricht

Datum:	
--------	--

### 3. Praktische Ausbildung

Beginn:	Ende:
Flugstunden (mind. 5h)	davon mit Lehrberechtigtem (mind. 3h)
Einweisung Überlandflug (Datum)	Flugzeit und Strecke mit Angabe der Kilometer (mind. 1h und 50km)
Nachtstarts/-landungen	Anzahl im Alleinflug (mind. 5)

Ich versichere, dass die Ausbildung gemäß EU-VO 1178/2011, AMC /GM zum Part FCL sowie dem Ausbildungshandbuch durchgeführt wurde. Die Voraussetzungen zur Erteilung der Berechtigung liegen somit vor.

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