

**Anmeldung zur theoretischen Prüfung** zum Erwerb der Erlaubnis fürTerminvorschlag:  Privatflugzeugführer Segelflugzeugführer Reisemotorsegler

BZF Nr.: \_\_\_\_\_

**Das Zutreffende ist anzukreuzen!**

Name und Vorname des Bewerbers:		Geburtsdatum:
Geburtsort:		Telefon (p./d.):
Anschrift (PLZ, Ort, Straße)		
Ausbildungsbeginn	Ausbildungsleiter	Ausbildungsbetrieb:

Nachweis der theoretischen Ausbildung für die Zeit

vom: bis: 

Sachgebiete	Ausbildung in einem Ausbildungsbetrieb		Selbststudium/Fernkurs (Nachweis beifügen)
	Zahl der Unterrichtsstunden	verantwortlicher Lehrer	
1. Luftrecht, Luftverkehrs- und Flugsicherungsvorschriften einschl. Flugfunkdienst			
2. Navigation			
3. Meteorologie			
4. Aerodynamik			
5. allg. Luftfahrzeugkunde, Technik			
6. Verhalten in besonderen Fällen			
7. menschliches Leistungsvermögen			
Gesamtstunden: x			

**Nachweis der Flugausbildung** Die Flugausbildung wird voraussichtlich abgeschlossen bisDatum 

Bis heute werden nachgewiesen:

Zahl der Flugstunden: davon im Alleinflug: 

Der Bewerber wurde nach der Verordnung über Luftfahrtpersonal (LuftPersV) vom 09.01.1976 (BGBl. 1 S. 53) i. d. F. vom 10.02.2003 (BGBl. I Nr. 7 S. 182 ff. und NfL II-37/03) ausgebildet.

Der Ausbildungsleiter zeichnet persönlich dafür verantwortlich, dass der Bewerber ordnungsgemäß ausgebildet und überprüft wurde. Er erfüllt nach seinem fachlichen Wissen sowie seinem praktischen Können voraussichtlich die an einen Luftfahrer zu stellenden Anforderungen.

**Wie bitten um Zulassung des Bewerbers zur theoretischen Prüfung.**\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ausbildungsleiters**Antrag des Bewerbers**

Ich bitte um Zulassung zur theoretischen Prüfung und bin damit einverstanden, dass mein Prüfungsergebnis dem Ausbildungsbetrieb mitgeteilt wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers