

Ausbildungsbetrieb (Flugschule/Verein) Lufftfahrtverein Grünstadt und Umgebung e.V.	Ort, Datum Grünstadt, den
Anschrift Postfach 1329 - 67263 Grünstadt Flugplatz Quirnheimer Berg	Telefon 06359 / 3100

Landesbetrieb Mobilität RLP - Fachgruppe Luftverkehr - Gebäude 890 55483 Hahn-Flughafen	Raum für Eingangsstempel
--	--------------------------

AUSBILDUNG VON LUFTFAHRTPERSONAL (Schülermeldung)

Anlagen

- 1 Kopie Personalausweis / Pass
- 1 fliegerärztliches Tauglichkeitszeugnis
- 1 Auszug aus dem Verkehrszentralregister Das Zutreffende ist anzukreuzen bzw. auszufüllen

1 Schülermeldung

Gemäß § 24 Abs. 4 LuftVZO melde ich nachstehenden Bewerber zur Ausbildung für (*nichtzutreffendes bitte streichen)

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> PPL A (EU-FCL) | <input type="checkbox"/> LAPL (A)
auf SEP / TMG* | <input type="checkbox"/> Klassenberechtigung
SEP (land) / (sea)* | <input type="checkbox"/> Klassenberechtigung
TMG |
| <input checked="" type="checkbox"/> Segelflugzeugführer
SPL | <input type="checkbox"/> Segelflugzeugführer
LAPL (S) | <input type="checkbox"/> Freiballonführer
gemäß LuftPersV | <input type="checkbox"/> PPL H (EU-FCL) |
| <input type="checkbox"/> Schleppberechtigung
für Segelflugzeuge | <input type="checkbox"/> Schleppberechtigung
für Banner | <input type="checkbox"/> Kunstflugberechtigung
§ 81 LuftPersV | <input type="checkbox"/> Nachtflug gemäß
FCL.810 |

Ausbildungsleiter Peter Hammann	Ausbildungsbeginn (Datum)
---	---------------------------

2 Bewerber

Name - ggf. auch Geburtsname - und Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		Geburtsdatum
Geburtsort (Gemeinde, Stadt)	Kreis und Land	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)		
ggf. 2. Wohnsitz		
Beruf	Staatsangehörigkeit	

3 Erklärung des Ausbildungsleiters

Mir sind keine Tatsachen bekannt, die den Bewerber als ungeeignet oder in sonstiger Weise als unzuverlässig erscheinen lassen, die beabsichtigte Tätigkeit als Luftfahrtpersonal auszuüben (§ 24 Abs. 1 Nr. 3 und Abs. 2 LuftVZO).

- Der Bewerber ist Mitglied unseres Vereins

Peter.Hammann@ibel.de
0163/2110885

Unterschrift des Ausbildungsleiters Telefon/Email:

4 Erklärung des Bewerbers			
4.1	Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass		
	<input type="checkbox"/> ich nicht vorbestraft bin <input type="checkbox"/> gegen mich in den letzten zwei Jahren kein Bußgeldverfahren anhängig war <input type="checkbox"/> derzeit bei mir keine Bewährungsfrist läuft <input type="checkbox"/> derzeit gegen mich kein Bußgeldverfahren oder Strafverfahren anhängig ist		
o d e r :			
Gegen mich war oder ist folgendes			
<input type="checkbox"/> Strafverfahren		<input type="checkbox"/> Bußgeldverfahren	
Wegen		anhängig: wegen	
bei (Behörde)		bei (Behörde)	
4.2	Aktenzeichen		
	Aktenzeichen		
Einen Antrag auf Zuverlässigkeitsüberprüfung habe ich			
am:		bei (Luftsicherheitsbehörde):	
(Hinweis: Für Segelflug nicht notwendig)		gestellt.	
4.3	Einen Antrag auf direkte Übersendung eines Führungszeugnisses (Belegart O) an das LBM- Luftverkehr , habe ich		
	am	bei Stadt- bzw. Gemeindeverwaltung	
		gestellt.	
4.4	Eine Auskunft aus dem Verkehrszentralregister beim Kraftfahrt-Bundesamt in Flensburg, habe ich		
	am	(etwa sechs Wochen vor erstmaligem Ablegen der Theorieprüfung)	
		beantragt.	
4.5	<input type="checkbox"/> Ich wurde für die vorgesehene Erlaubnis noch bei keiner anderen Flugschule ausgebildet.		
	<input type="checkbox"/> Ich wurde bereits bei der nachstehend genannten Flugschule ausgebildet:		
	Bezeichnung der Flugschule	im Zuständigkeitsbereich (Behörde)	vom bis
4.6	Ich bin bereits Inhaber einer Erlaubnis für		
	Art der Erlaubnis		Nr. der Erlaubnis
	ausgestellt von	zuletzt verlängert von	gültig bis
4.6	Mir ist bekannt, dass falsche oder verspätet gemachte Angaben die Untersagung der Ausbildung bzw. die Nichtzulassung zur Prüfung oder die Versagung der angestrebten Erlaubnis zur Folge haben kann.		
	Ort, Datum		
		Unterschrift der Bewerbers	
5	Bei minderjährigen Bewerbern		
	Zustimmungserklärung des gesetzlichen Vertreters		
Als Eltern bzw. Vormund sind wir/bin ich gesetzliche(r) Vertreter des Bewerbers. In dieser Eigenschaft stimme(n) wir/ich der beabsichtigten Ausbildung und Erteilung der Erlaubnis zur Tätigkeit als Luftfahrtpersonal zu.			
Ort, Datum sowie Unterschrift der Eltern bzw. des Vormundes			
6	Amtliche Beglaubigung zu Nr. 5		
	Herr (und) Frau		
	Namen und Vornamen		
	haben sich in ihrer Eigenschaft als gesetzliche Vertreter des Bewerbers ausgewiesen durch		
Die Unterschrift wird beglaubigt.			
Ort, Datum			
		Unterschrift	
		Siegel	