

Ausbildungsorganisation (ATO)	Ort, Datum

**Bezirksregierung Münster
 Dezernat Luftverkehr
 Domplatz 1-3
 48143 Münster**

Praktische Prüfung LAPL(S)/SPL Empfehlung der Ausbildungsorganisation gemäß FCL.030

Hiermit empfehlen wir nachfolgenden Bewerber für die praktische Prüfung zum Erwerb der Lizenz.

Name, Vorname:	
Geburtsdatum und -ort:	
Hauptwohnsitz:	
Telefon/E-Mail:	

 Unterschrift Ausbildungsleitung

Hiermit beantrage ich die Abnahme der o.g. Prüfung und die Erteilung der Lizenz nach deren Bestehen.

 Unterschrift Bewerber

<u>Hinweis:</u> Der KBA-Auszug und das Führungszeugnis dürfen bei Anmeldung zur praktischen Prüfung zum erstmaligen Erwerb einer Lizenz <u>nicht älter als 12 Monate sein!</u>

Anlagen:

	Ausbildungsnachweis (Seite 2)
	Kopie Flugfunkzeugnis
	Kopie Tauglichkeitszeugnis
	Dokumentation Überlandflug
	KBA-Auszug

**Praktische Ausbildung gemäß FCL.110.S
LAPL(S)/SPL**

Name, Vorname:

Beginn/Ende der Flugausbildung:

 /

Flugausbildung (gesamt):

mind. 15 Std., davon:

Flugausbildung mit Fluglehrer:

mind. 10 Std.;

auf TMG:

max. 7 Std.;

überwachter Alleinflug:

mind. 2 Std.;

Starts und Landungen:

mind. 45.;

Allein-Überlandflug von mindestens 50 km (27 NM) oder einen Überlandflug mit Fluglehrer von mindestens 100 km (55 NM),

am:

von:

nach:

Gesamtflugstrecke:

Der Bewerber hat die gesamte Flugvorbereitung und Navigation selbstständig durchgeführt. Die Dokumentation (bestätigtes Barogramm/Loggerauszug oder Landebestätigung) liegt bei.

Die praktische Prüfung soll stattfinden:

auf dem Luftfahrzeugmuster: _____; in der Startart: _____.

Für den Eintrag weiterer Startarten ist der ‚Antrag Erteilung Startart FCL.130.S‘ beigefügt.

Wir bestätigen, dass der Bewerber die entsprechenden praktischen Unterrichtsteile des Ausbildungslehrgangs auf einem zufrieden stellenden Niveau abgeschlossen hat. Die Prüfungsreife wird hiermit bescheinigt.

Unterschrift Ausbildungsleitung