



Baden-Württemberg

Regierungspräsidium Stuttgart
Referat 46.2
Postfach 80 07 09
70507 Stuttgart

oder

Regierungspräsidium Stuttgart
Referat 46.2
Außenstelle Freiburg
Bissierstr. 7
79114 Freiburg

| | | | |
|---|---|---------------------------------------|----------------------------------|
| Ausbildungsorganisation / Anschrift | | Ausbildungsleiter / Head of Training: | |
| ATO/DTO-Nr. | | E-Mail | Telefon |
| Ort, Datum | | | |
| Hinweis gemäß § 9 Abs. 2 Landesdatenschutzgesetz: Gemäß §§ 7, 16 LuftPersV sind Sie verpflichtet, zur Bearbeitung des Antrags die folgenden Angaben zu machen. | | Bearbeitungsvermerke | |
| Ausbildung von Luftfahrtpersonal Bewerbermeldung gem. § 16 LuftPersV und Antrag auf Erteilung der Lizenz gem. EU-VO i.V.m. § 7 LuftPersV | | | |
| Anlagen (zutreffendes bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> 1 Auskunft aus dem Fahreignungsregister (FAER) beim Kraftfahrt-Bundesamt in Flensburg <input type="checkbox"/> 1 Antrag auf Zuverlässigkeitsüberprüfung gemäß § 7 Abs. 1 LuftSiG (nur für motorgetriebene Luftfahrzeuge) <input type="checkbox"/> 1 Kopie des Tauglichkeitszeugnisses <input type="checkbox"/> 1 Kopie Personalausweis (Vor- und Rückseite) oder Reisepass <input type="checkbox"/> 1 Passbild <input type="checkbox"/> 1 Behördenführungszeugnis der Belegart O wurde beim zuständigen Bürgermeisteramt beantragt | | | |
| 1 | Bewerbermeldung gemäß § 19 LuftPersV und der VO(EU) Nr. 1178/2011 zur Ausbildung für (zutreffendes ankreuzen) | | Ausbildungsbeginn (Datum) |
| | <input type="checkbox"/> Flugzeugführer PPL(A)/SEP <input type="checkbox"/> LAPL(A) / SEP <input type="checkbox"/> LAPL(A) / TMG <input type="checkbox"/> Hubschrauberführer PPL(H) <input type="checkbox"/> LAPL(H) <input type="checkbox"/> Ballonpilotenlizenz (BPL) <input type="checkbox"/> LAPL(B) <input type="checkbox"/> Segelflugzeugpilotenlizenz (SPL) <input type="checkbox"/> LAPL(S) | | |
| 2 | Bewerber: | | |
| | Name, Vorname - ggf. auch Geburtsname (Rufname unterstreichen) | | Geburtsdatum |
| | Geburtsort | | Kreis und Land |
| | Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort) | | Staatsangehörigkeit |
| | Telefonnummer | | E-Mail |
| 3 | Erklärung des Ausbildungsleiters gemäß § 20 i.V.m § 16 Abs. 1 LuftPersV: | | |
| | Mir sind keine Tatsachen bekannt, die den Bewerber unzuverlässig erscheinen lassen, die beabsichtigte Tätigkeit als Luftfahrtpersonal auszuüben. | | |
| _____ Unterschrift des Ausbildungsleiters | | | |

4 Erklärung des Bewerbers gemäß § 16 Abs. 1 Nr. 3 LuftPersV:

Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass gegen mich kein Strafverfahren kein Bußgeldverfahren
 oder folgendes Strafverfahren Bußgeldverfahren
 anhängig ist bzw. in den letzten 10 Jahren anhängig war.

| | |
|----------------------|----------------------|
| Grund des Verfahrens | Grund des Verfahrens |
| Verfahrensbehörde | Verfahrensbehörde |
| Aktenzeichen | Aktenzeichen |

- Eine Auskunft aus dem Fahreignungsregister (FAER) beim Kraftfahrt-Bundesamt in 23932 Flensburg, habe ich am _____ beantragt.
- Antrag auf Zuverlässigkeitsüberprüfung ist beigefügt (nur für Personen, die sich in Ausbildung für den Erwerb einer Lizenz für motorgetriebenen Luftfahrzeuge befinden)
- Einen Antrag auf direkte Übersendung eines Führungszeugnisses nach § 30 des Bundeszentralregistergesetzes (Belegart O) an das Regierungspräsidium habe ich gestellt am _____ bei (Stadt- oder Gemeindeverwaltung) _____

- Für die vorgesehene Lizenz bin ich nicht im Besitz einer von einem anderen EU-Mitgliedsstaat ausgestellten Lizenz.
- Für die vorgesehene Lizenz wurde ich noch bei keiner anderen Flugschule ausgebildet.
- Ich wurde bereits ausgebildet vom _____ bis _____ bei der Flugschule _____
- Ich bin bereits Inhaber einer Lizenz
 Art der Lizenz _____ Nr. der Lizenz _____
 ausgestellt von _____ ausgestellt am _____
 zuletzt verlängert vom _____ gültig bis _____

Ich erteile hiermit die Zustimmung, dass die Ergebnisse meiner Luftfahrerscheinprüfung(en) an meinen Ausbildungsbetrieb übermittelt werden dürfen ja nein

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Versagung der angestrebten Lizenz zur Folge haben können.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Bewerbers _____

5 Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

Ich/wir sind mit der beabsichtigten Ausbildung und Erteilung der Lizenz zur Tätigkeit als Luftfahrtpersonal einverstanden.

Ort, Datum _____

Name des gesetzl. Vertreters (z.B. Vater)
in Druckbuchstaben

Unterschrift des gesetzl. Vertreters _____

Ort, Datum _____

Name des gesetzl. Vertreters (z.B. Mutter)
in Druckbuchstaben

Unterschrift des gesetzl. Vertreters _____