



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			
<b>Hinweis gemäß § 9 Abs. 2 Landesdatenschutzgesetz:</b> Gemäß §§ 7, 16 LuftPersV sind Sie verpflichtet, zur Bearbeitung des Antrags die folgenden Angaben zu machen.		Bearbeitungsvermerke	
<b>Ausbildung von Luftfahrtpersonal</b> Bewerbermeldung gem. § 16 LuftPersV <u>und</u> Antrag auf Erteilung der Lizenz gem. EU-VO i.V.m. § 7 LuftPersV			
<b>Anlagen</b> (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 Tauglichkeitszeugnis <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			
<b>1</b>	<b>Bewerbermeldung gemäß § 19 LuftPersV und der VO(EU) Nr. 1178/2011 zur Ausbildung für</b> (zutreffendes ankreuzen)		<b>Ausbildungsbeginn (Datum)</b>
	<input type="checkbox"/> Flugzeugführer PPL(A)/SEP <input type="checkbox"/> LAPL(A) / SEP <input type="checkbox"/> LAPL(A) / TMG <input type="checkbox"/> Flugzeugführer PPL(A)/TMG <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) <input type="checkbox"/> Hubschrauberführer PPL(H)		
<b>2</b>	<b>Bewerber</b>		
	Name, Vorname - ggf. auch Geburtsname (Rufname unterstreichen)		Geburtsdatum
	Geburtsort		Kreis und Land
	Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)		Staatsangehörigkeit
	Telefonnummer		E-Mail
<b>3</b>	<b>Erklärung des Ausbildungsleiters gemäß § 20 i.V.m § 16 Abs. 1 LuftPersV:</b>		
	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