

Bezirksregierung Münster
Dezernat Luftverkehr
Domplatz 1-3
48143 Münster

**Erteilung der Nachtflugberechtigung gemäß FCL.810
für Inhaber von Lizenzen für Flugzeuge oder TMG**

Angaben zur Person

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

Nachweis der fachlichen Voraussetzungen

Ich bin Inhaber einer:

Leichtluftfahrzeugpilotenlizenz – LAPL
 Privatpilotenlizenz – PPL
 Segelflugzeugpilotenlizenz – SPL

Lizenznummer:	ausgestellt am:
---------------	-----------------

Ausbildung in einer Ausbildungsorganisation (ATO)

Für Inhaber einer LAPL:
Vor Beginn der Nachtflugausbildung wurde die grundlegende Instrumentenflug-Ausbildung absolviert, die für die Erteilung der PPL erforderlich ist - FCL.810 a)(2).

Zeitraum der Instrumentenflug-Ausbildung (von-bis): _____ Anzahl der Flugstunden (Empfehlung: mind. 5): _____

Theoretischer Unterricht (Anzahl Stunden): _____

Auf den/m Flugzeugmuster/n:	Kennzeichen:	Funk-Navigationsausrüstung:
-----------------------------	--------------	-----------------------------

Anzahl der Flugstunden bei Nacht: mind. 5 Std.; davon
Ausbildung mit einem Lehrberechtigten: mind. 3 Std.;
Überland-Navigation: mind. 1 Std. mit

Überlandflug von mindestens 50 km (27 NM) mit einem Lehrberechtigten:
am: _____ Strecke: _____

Anzahl Alleinstarts und -landungen bis zum vollständigen Stillstand: / (mind. je 5)

Ich beantrage die Erteilung der Nachtflugberechtigung.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller
Die Richtigkeit der o. g. Angaben wird bestätigt.	
ATO	Unterschrift Ausbildungsleiter

Anlagen:

- Original oder bestätigte Kopie der Lizenzvorder- und -rückseite
- _____