

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig und unterschrieben an Bezirksregierung Münster, Domplatz 1-3, 48143 Münster oder per E-Mail an flugpruefung@brms.nrw.de

Bezirksregierung
Münster



Praktische Prüfung SPL
(Empfehlung der ATO gemäß SFCL.135)

Ausbildungsorganisation (ATO)	Ort, Datum

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

Hinweis:

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

Anlagen:

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

Praktische Ausbildung gemäß SFCL.130

SPL

Name, Vorname:	
Beginn/ Ende der Flugausbildung:	
Flugausbildung (gesamt) - Min. 15 Std. davon:	
Flugausbildung mit Fluglehrer auf: - Min. 10 Std.	
TMG: - Max. 7 Std.	
Überwacher Alleinflug: - Min. 2 Std.	
Starts und Landungen: - Min. 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: _____;

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