

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

Bezirksregierung
Münster



**Anmeldung zur Teilnahme am theoretischen
Standardisierungslehrgang gemäß Teil-FCL, Abschnitt K und SFCL**

Angaben des Luftfahrers/ der LuftfahrerIn:

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Art der Lizenz:		Lizenznummer:	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	
Telefon:		Fax:	
E-Mail:			

Angestrebte Prüferkategorie:

FE LAPL(A)

FE PPL(A)

FIE(A)

FE(S)

FIE(S)

Angaben zum Standardisierungslehrgang:

Veranstalter: Bezirksregierung Münster

Lehrgangszeitraum: von _____ bis _____

Unterschrift

Mit ist bewusst, dass die Teilnahme am theoretischen Standardisierungslehrgang keinen Rechtsanspruch auf die Erteilung einer Prüferberechtigung begründet.

Mir ist ferner bewusst, dass ich die praktischen Ausbildungsereignisse selber organisieren muss und die dafür anfallenden Kosten selber zu tragen habe.

Die Auswahl von Prüfer-Ausbildern unterliegt der vorherigen Zustimmung der Bezirksregierung Münster.

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin