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 Private Aviation Training Falkenweg 18 71397 Leutenbach	Ausbildungsleiter / Head of Training: Patrick Seifert
ATO/DTO-Nr. DE.BW.DTO.133 Ort, Datum	E-Mail info@privateaviationtraining.de Telefon 0171 1020125

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)

☐ 1 Auskunft aus dem Fahreignungsregister (FAER) beim Kraftfahrt-Bundesamt in Flensburg
☐ 1 Bescheid über die Zuverlässigkeitsüberprüfung (ZÜP)
☐ 1 Kopie des Tauglichkeitszeugnisses
☐ 1 Kopie Personalausweis (Vor- und Rückseite) oder Reisepass
☐ 1 Passbild
☐ 1 Behördenführungszeugnis der Belegart O wurde beim zuständigen Bürgermeisteramt beantragt

1	**Bewerbermeldung gemäß § 19 LuftPersV** (zutreffendes ankreuzen)	**Ausbildungsbeginn+) (Datum)**

Ausbildung gem. Teil-FCL VO(EU) Nr. 1178/2011

☒ Privatpilotenlizenz (Flugzeuge) – PPL(A) i. d. Klassenberechtigung ☒ SEP ☐ TMG

☐ Leichtluftfahrzeugpilotenlizenz (Flugzeuge) – LAPL(A) i. d. Klassenberechtigung ☐ SEP ☐ TMG

☐ Privatpilotenlizenz (Hubschrauber) – PPL(H) Muster:

☐ Leichtluftfahrzeugpilotenlizenz (Hubschrauber) – LAPL(H) Muster:

Ausbildung gem. Teil-SFCL VO(EU) 2018/1976

☐ Segelflugzeugpilotenlizenz mit Rechte für ☐ Segelflugzeuge oder ☐ TMG

Ausbildung gem. Teil-BFCL VO(EU) 2018/395

☐ Ballonpilotenlizenz – BPL ☐ Gas ☐ Heißluft

Hinweis: *) Bei Ausbildung zum Erwerb einer PPL oder LAPL nicht vor der Feststellung der Zuverlässigkeit nach § 7 LuftSiG

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. ☐ Bescheid über die Zuverlässigkeitsüberprüfung (ZÜP) (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