

Ausbildungsbetrieb (ATO)

Flugplatz:

Landesbetrieb Mobilität RLP
Fachgruppe Luftverkehr
Gebäude 890
55483 Hahn-Flughafen

PPL A

Empfehlung zur praktischen Prüfung zum Erwerb der Privat-Pilotenlizenz PPL(A) gem. EU-VO 1178/2011

Anlagen:

Flugfunkzeugnis

sonstiges

Name, Vorname

Geburtsdatum /Geburtsort

Anschrift (Hauptwohnsitz)

Die theoretische und praktische Ausbildung ist abgeschlossen. Ich beantrage die Abnahme der Flugprüfung. Zur Erteilung der Lizenz reiche ich einen gesonderten Antrag ein. Mir ist bewußt, dass falsche Angaben z.B. im Flugbuch zum Widerruf bzw. Einschränkung der Lizenz führen kann (ARA.FCL.250).

Ort, Datum

Unterschrift des Flugschülers

Telefon/E-Mail

Praktische Ausbildung:

Beginn

Ende

Gesamtflugzeit (mind. 45h)

Flugzeit (mind. 25h)

Flugzeit solo (mind. 10 h)

Alleinflugzeit Überland (5 h)

Die Prüfung soll auf folgendem Luftfahrzeug durchgeführt werden:

(Muster)

Alleinüberlandflug über mind. 270 Km am

Datum

LFZ-Muster

Startort/Zielort

Zwischenlandung in

Zwischenlandung

Gesamtstrecke in km

Erleichterungen für Lizenzinhaber

Der Bewerber ist Inhaber einer Lizenz für:

Lizenzart, Nummer

Er hat eine Flugzeit als PIC in folgender LFZ-Kategorie _____ von

Stunden

Es können somit max. 10 % der gesamten Flugzeit als PIC angerechnet werden

angerechnete Stunden

Erleichterungen für LAPL-A-Inhaber

Der Bewerber ist Inhaber eines LAPL-A:

Lizenznummer mit Berechtigungen

Er hat folgende Flugstunden auf SEP (inkl. Ausbildung) nach Erwerb des LAPL-A

Stunden (mind. 15 h)

Erleichterungen für TMG-Lizenzinhaber

Der Bewerber ist Inhaber einer Lizenz für:

Lizenzart mit Nummer

Er hat bereits folgende Flugerfahrung auf TMG nach Erwerb der Berechtigung

Stunden (mind. 24 h)

Die praktische Ausbildung gemäß EU-VO 1178/2011 und AMC/GM Part FCL ist abgeschlossen. Ich habe mich als Ausbildungsleiter (oder alternativ der Cheffluglehrer) von der Prüfungsreife überzeugt und empfehle den Bewerber zur prakt. Prüfung. Die in dieser Empfehlung gemachten Angaben werden als richtig bescheinigt.

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbildungsleiters

Telefon / E-Mail