



**Luftfahrtamt der Bundeswehr
Referat 4 III a
Flughafenstrasse 1
51147 Köln**

Kontakt

Anfragen und Anträge:

Luftfahrtamt der Bundeswehr
Referat 4 III a
Flughafenstrasse 1
51147 Köln
LufABw4IIIa@bundeswehr.org

Telefonische Sprechzeiten:

Mo - Do: 09:00 - 15:00 Uhr
Fr: 09:00 - 11:00 Uhr
Telefon: 02203-908 - 2493
- 2174

Bitte vollständig ausfüllen und zutreffendes ankreuzen, unzutreffendes streichen!

Name, Geburtsname		Vorname(n)	
Straße, Hausnummer*		Postleitzahl	Ort*
Geburtsdatum	Luftfahrzeugkategorie	Art und	Nummer der Erlaubnis (Lizenz)
Telefon (privat, dienstlich)	Telefax (privat, dienstlich)	E-Mailadresse (privat, dienstlich)	

* bitte unbedingt die aktuelle Meldeanschrift eintragen

Erklärung über Kenntnisse von Teil-FCL und Teil-OPS

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass ich über Kenntnisse der für mich relevanten Bereiche der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 Teil-FCL und der Verordnung (EWG) Nr. 3922/91 sowie der Verordnung (EU) Nr. 965/2012 Teil-OPS (Kenntnisse über Teil-OPS dort, wo nach der Tätigkeit erforderlich) verfüge.

Mir ist bekannt, dass meine Erlaubnis nach der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 in der Fassung der Verordnung (EU) Nr. 290/2012, beschränkt oder widerrufen werden kann, wenn die Erlangung durch Fälschung eingereichter Nachweise oder durch missbräuchliche Verwendung von Zeugnissen zustande kam.

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu abgegeben wurden. Sofern Angaben nicht den Tatsachen entsprechen, ist mir bekannt, dass dies zu lizenzrechtlichen Maßnahmen führen kann.

Datum

Ort

Unterschrift (Antragsteller/in)