



Bestätigung der allgemeinen Flugerfahrung (A)

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

* bitte unbedingt die aktuelle Meldeanschrift eintragen

Allgemeine Flugerfahrung gemäß der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011

1. im Flugbetrieb auf Flugzeugen mit einer durch die Musterzulassung vorgeschriebenen Mindestflugbesatzung von zwei Piloten (MPA¹):

Muster _____ Flugstunden als PIC _____
Muster _____ Flugstunden als COP _____

2. der Betrieb mit zwei Piloten auf SPA:

Muster _____ Flugstunden (Fh) _____
Muster _____ Flugstunden (Fh) _____

in dem/den Luftfahrtunternehmen _____

3. Anzahl der geflogenen Streckenabschnitte innerhalb der letzten 12 Monate vor Antragstellung

mehrmotorige Musterberechtigungen _____ Streckenabschnitte _____
davon unter Aufsicht eines Prüfers: _____

¹ FCL.010 der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 „Betrieb mit mehreren Piloten“: bei Flugzeugen bezeichnet dies einen Betrieb, für den mindestens 2 Piloten in Zusammenarbeit mit einer mehrköpfigen Besatzung in Flugzeugen mit mehreren oder mit einem Piloten erforderlich sind.

4. Flugstunden als verantwortlicher Pilot auf einmotorigen Landflugzeugen, einmotorigen Wasserflugzeugen oder Reisemotorseglern innerhalb der letzten 12 Monate vor Antragstellung

Luftfahrzeugklasse _____ Flugstunden (Fh) _____
Luftfahrzeugklasse _____ Flugstunden (Fh) _____

5. Auffrischungsschulung von mindestens einer Stunde Dauer mit einem Lehrerberechtigten für Flugausbildung

Datum _____ Klasse _____ Name des Lehrberechtigten _____

6. sonstiges (z. B. Wasserflugzeuge, Überlandflug, Flugstunden/Starts und Landungen)

Muster/ Klasse _____ Flugstunden (Fh) _____
davon als PIC _____ Anzahl Starts _____ Anzahl Landungen _____

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.

Bestätigung der Angaben durch den/ die Berechtigte(n) Name, Vorname, Funktion, Kategorie, Art und Nummer der Erlaubnis (Lizenz):

Datum _____ Ort _____ Unterschrift der/des Berechtigten
(gem. §120 Verordnung für Luftfahrtpersonal)