

# A N T R A G

## auf Erteilung der Schleppflugberechtigung für Motorflugzeugpiloten \*)

(§ 56 ZLPV, BGBl.Nr. 219/1958)

## Kunstflugberechtigung für Motorflugzeugpiloten \*)

(§ 57 ZLPV, BGBl.Nr. 219/1958)

## Sicht-Nachtflugberechtigung für Motorflugzeugpiloten \*)

(§ 58 ZLPV, BGBl.Nr. 219/1958)

einzusenden an **AUSTRO CONTROL GmbH, A-1030 Wien, Schnirchgasse 11**

### 1. Personalien des Bewerbers (in Blockschrift)

Name ..... Vorname .....

geboren am ..... in .....

Staatsbürgerschaft ..... Beruf .....

Anschrift ..... Tel.Nr. ....

### 2. Privatpilotenschein Nr. .... gültig bis .....

3. Die Schulung fand bei Fluglehrer ..... statt.

### 4. Die Zivilluftfahrerschule bestätigt die Prüfungsreife des Bewerbers:

(Datum, Stempel des Ausbildungsunternehmens und Unterschrift des verantwortlichen Geschäftsführers bzw. des bevollmächtigten Fluglehrers)

### 5. Vorschlag für den Ort der Prüfung:

### 6. Dem Antrag ist das Flugbuch anzuschließen.

**Information:** Die gemäß Gebührengesetz und Austro Control Gebühren-Verordnung zu entrichtenden Gebühren werden im nachhinein mittels Rechnung vorgeschrieben.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Bewerbers (eigenhändig)

\*) Nichtzutreffendes streichen!