

Antrag auf Ausstellung einer CPL (H) Lizenz/IR-Berechtigung, gemäß JAR-FCL 2



Application form for a CPL (H) licence/IR-rating, according to JAR-FCL 2

Familienname des Bewerbers Applicant's last name	Vorname First name	Ort und Tag der Geburt Place and Date of birth
Beantragte Lizenz Type of licence endorsement CPL (H)	Aktuelle Lizenz Type of licence held <input type="checkbox"/> PPL (H) <input type="checkbox"/> KEINE None	Staatsbürgerschaft Nationality
Instrumentenflugberechtigung beantragt Instrument rating endorsement <input type="checkbox"/> Ja yes <input type="checkbox"/> Nein no	Telefonnummer Tel.:	
Adresse des Bewerbers Address of applicant		
Unterschrift des Bewerbers Signature of applicant		

1 Die theoretische Ausbildung zum Erwerb der Lizenz/Instrumentenflugberechtigung wurde absolviert

The theoretical training for the issue of the licence/IR rating has been performed during the period

Von From	Bis Until	Bei At
Zulassungsnummer des Ausbildungsunternehmens Approval number of FTO/TRTO/RF		Name des Ausbildungsleiters Name of Head of Training
Ich bestätige hiermit, daß die Ausbildung in Übereinstimmung mit den Vorgaben der JAR-FCL 2 und dem genehmigten Lehrplan durchgeführt wurde und der Bewerber über alle notwendigen Kenntnisse verfügt. I hereby confirm that the applicant was trained in accordance with the provisions of JAR-FCL 2 and the approved course curriculum and satisfies all theoretical knowledge requirements.		Unterschrift des Ausbildungsleiters Signature of Head of Training

2 Die theoretische Prüfung zum Erwerb der Lizenz/Instrumentenflugberechtigung wurde bestanden

The theoretical exam for the issue of the licence/IR rating has been passed

Datum Date	
Unterschrift und Name des Ausstellers Signature and name of issuing officer	
Siegel oder Stempel der ausstellenden Behörde Seal or stamp of issuing Authority	

3 Die praktische Ausbildung zum Erwerb der beantragten Lizenz/Instrumentenflugberechtigung erfolgte

The flight training for the issue of the licence/IR rating has been performed during the period

Von From	Bis Until	Bei At
Ich bestätige hiermit, daß die Ausbildung in Übereinstimmung mit den Vorgaben der JAR-FCL 2 und dem genehmigten Lehrplan durchgeführt wurde und der Bewerber über alle notwendigen Fertigkeiten für die praktische Prüfung auf folgendem Muster verfügt: I hereby confirm that the applicant was trained in accordance with the provisions of JAR-FCL 2 and the approved course curriculum and possesses all required competencies for the skill test on the a/c type:		Name des Ausbildungsleiters Name of Head of Training
		Unterschrift des Ausbildungsleiters Signature of Head of Training

4 Die praktische Prüfung wurde

The skill test has been performed as follows

Bestanden Pass Teilw. Bestanden Partial pass Nicht Bestanden Fail

Ort, Datum Place of Check, Date	Muster / Kennzeichen Type / Registration mark
	H
Zeit am Steuer Time on controls	Examiner Nr.: No. of Examiner
Name des Examiners Name of Examiner	Unterschrift des Examiners Signature of Examiner

Beilagen: Praktische Prüfung im Original, Flugbuch, Medizinisches Tauglichkeitszeugnis nach JAR-FCL, 1 Passfoto, Polizeiliches Führungszeugnis (nicht älter als 6 Monate), Bestätigung über einbezahlte Prüfungstaxe, Flugschülerausweis (soweit zutreffend), Sprechfunkzeugnis, Meldezettel
Enclosures: Skill test(original), log book, Medical certificate issued in accordance with JAR-FCL, 1 Passport photograph, clearance certificate (not older than 6 months), evidence of payment of the examination charge, Student Pilot Licence (if applicable), certificate of radio telephony

Allgemeine Angaben zur Flugerfahrung

Eine Kopie der für den Nachweis der notwendigen Flugzeiten erforderlichen Flugbuchseiten (Flugzeiten & STD Seiten), auf denen die bestätigten Zeiten der Flugausbildung gekennzeichnet sind, sind dem Antrag anzuschließen.

**Aufstellung der Voraussetzungen und Flugerfahrungen vor der Zulassung zum CPL (H) Skill Test
(Vom Bewerber auszufüllen)**

Vom Bewerber auszufüllen			Von der Behörde auszufüllen
a) Mindestalter des Bewerbers: 18 Jahre	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
b) Strafregisterauszug (nicht älter als 3 Monate)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
c) Nachtflugqualifikation abgeschlossen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
d) JAR Medical Klasse I	<input type="checkbox"/>	gültig bis:	<input type="checkbox"/>
e) Theorieprüfung CPL(H) bestanden	<input type="checkbox"/>	Datum:	<input type="checkbox"/>
f) Flugerfahrung vor Beginn des CPL(H) Modular Kurses (MNM 155 h)	<input type="checkbox"/>	Std.:	<input type="checkbox"/>
			Sachbearbeiter: Unterschrift: Datum:

Flugerfahrung (MNM 185 Std.) Std.: _____

Flugerfahrung als PIC (MNM 50 Std.) Std.: _____

von der Überlandflüge VFR als PIC (MNM 10 Std.) Std.: _____

von denen 185km Überlandflug _____

Leg 1 Abflugort _____ Landeort _____ KM _____

Leg 2 Abflugort _____ Landeort _____ KM _____

Leg 3 Abflugort _____ Landeort _____ KM _____

Totale Distanz (MNM 100NM/185 KM) KM _____

Ausbildungszeit am Doppelsteuer (MNM 30 Std.) Std.: _____