Anmeldung zur Theorieprüfung - Flächenflugzeuge



Anmeldung zur Theorieprüfung für den Erwerb einer Lizenz/Berechtigung für Flächenflugzeuge gemäß Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 Anhang I (Teil-FCL) FCL.025

Bitte füllen Sie die umrandeten Felder des Formulars aus und senden Sie es unterschrieben mitsamt den Beilagen an examinations@austrocontrol.at, per FAX an +43 (0) 51703 7086 oder per Post an:

AUSTRO CONTROL GmbH, Luftfahrtagentur, Schnirchgasse 17, 1030 Wien, Österreich

Wir bitten Sie, die	eses Formular dir	ekt am Comput	er auszufülle	en.			
1 Antragsar	t						
Anmeldung zur Th	eorieprüfung für d	en Erwerb folger	nder Lizenz/Be	erechtigung	j:		
LAPL(A)*	ATPL(A) IR(A) C			B IR(A) BIR			
* Gewünschte Prü	fungssprache:	deutsch	englisch		L(A) und PPL(A) möç ch in englischer Spra		eren Prüfungen werden n)
Angabe des Sitting	gs**						
1. Sitting	2. Sitting	3. Sitting	4.	Sitting	5. Sitting	6	Sitting
** Sitting: Ein Zeitraum Sitting ist nur ein Versu							erschreiten. In einem
2 Antragstel	ller						
Anrede Titel Vorname(n)			Nachname(n)				
Straße			Ort		PLZ	La	nd
Telefon			E-Mail				
Geburtsdatum		Geburtsort			Staatsbürge	erschaft	
			A () ()				
Ort	Datum	Unterschrift des	s Antragstellel	<u>'S</u>			
Prüfungsfächer be	ereits nach Erhalt d	ler Prüfungsanm	ieldung verscl	nickt wird. D	Die Rechnung wi	rd grundsät	die angemeldeten zlich an die E-Mail- chen, so teilen Sie
3 Beilagen (I	Bitte legen Sie, wenn	nicht anders angeg	jeben, Kopien fo	lgender Unte	rlagen dem Antrag	bei)	
amtlicher Lichtl	bildausweis						
4 Bestätigur	ng der bestanden	en Area KSA 10	00 Prüfung dı	ırch die Au	usbildungsorga	nisation	
(nur für CPL(A), MPL(A							
Es wird hiermit be durchgeführt wurd		Area KSA 100) Überprüfun	g in Übere	einstimmung mit	den Vorga	aben von Teil-FCL
Ort	Datum	Unterschrift des	S HT/CTKI			Stempel (fal	ls vorhanden)

Anmeldung zur Theorieprüfung - Flächenflugzeuge



Anmeldung zur Theorieprüfung für den Erwerb einer Lizenz/Berechtigung für Flächenflugzeuge gemäß Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 Anhang I (Teil-FCL) FCL.025

Vorname(n)			Nachname(n)							
5	Empfehlur	ng zur Theo	rieprüf	ung durch die Ausb	ildungsorganisat	tion				
Lehr		führt wurde	und de	usbildung in Übereins r Antragsteller über a t.						
Von (Datum) Bis (Datum) HT/CTK			HT/CTKI (oder ggf. S	T/CTKI (oder ggf. Stellvertreter) (Name)				ATO/DTO (Zulassungsnummer)		
Ort Datum Unterschr		Unterschrift des HT/0	CTKI	Stempel	Stempel (falls vorhanden)					
Dies	e Empfehlung	ist 12 Mona	te gülti	g (gemäß Verordnung	g (EU) Nr. 1178/20)11 Anhang I ((Teil-FCL) F	CL.025 (a) (3)).		
6	Prüfungsa	nmeldung								
	ADI (A) (11 -				<u>izenz/Berechtigun</u>	<u>ıg</u>				
	` , .	•		nem Tag zu absolvieren)						
	SIR (bitte das ent	_		em Tag zu absolvieren) xieren) M01	M02	M03				
		sprechence ivio	dui illain	ivio i		_	ID/A)	CD ID(A)		
Piuit	<u>ungsfach</u>				CPL(A)	ATPL(A)	IR(A)	CB IR(A)		
010	Air Law									
021	Aircraft Gen Airframe, Sy			lant						
022	Aircraft Gen Instrumenta		dge							
031	Flight Perfor Mass and B		Plannin	g						
032	Flight Perfor		Plannin	g						
033	Flight Perfor Flight Plann			g						
040	Human Perf	ormance and	d Limita	ations						
050	Meteorology	1								
061	Navigation General Nav	vigation								
062	Navigation Radio Navig	ation (PBN)								
071	Operational	Procedures								
081	Principles of	Flight								
090	Communica	tions								