

Antrag auf Ausstellung einer Lizenz im Zuge der Änderung des Zuständigkeitsstaates

Antrag auf Ausstellung einer Lizenz im Zuge der Änderung des Zuständigkeitsstaates der Lizenz und der medizinischen Berichte gemäß Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 Anhang I (Teil-FCL) FCL.015

Bitte füllen Sie die umrandeten Felder des Formulars aus und senden Sie es unterschrieben mitsamt den Beilagen an:

AUSTRO CONTROL GmbH, Luftfahrtagentur, Abteilung LSA/PEL/Lizenzierung, Wagramer Straße 19, 1220 Wien, Österreich

1 Antragsart

Ich beantrage die Ausstellung und damit verbunden die Änderung des Zuständigkeitsstaates meiner gemäß VO (EU) Nr. 1178/2011 ausgestellten Lizenz, sowie die Übermittlung meiner Akten (Lizenz und Flugmedizin) an die Austro Control GmbH.

Bisheriger Zuständigkeitsstaat der Lizenz:

Bisherige ausstellende Behörde:

Staatsbürgerschaft des Antragstellers:

2 Antragsteller

LIZENZNUMMER DES ANTRAGSTELLERS:

Titel Vorname Nachname

Straße Ort PLZ Land

Telefon Fax E-Mail

Ort Datum Unterschrift des Antragstellers

3 Angaben zu transferierender Lizenz

Luftfahrzeugkategorie Art der Lizenz Datum der Ausstellung

Eintragungen enthalten für: MCC ATPL Theory Credit - Datum der Prüfung angeben:

Sprachkompetenz Eintragungen in der Lizenz:

Deutsch Level: 4 5 6

gültig bis:

Englisch Level: 4 5 6

gültig bis:

In der Lizenz enthaltene Klassen-, Muster-, weitere Berechtigungen sowie IR und deren Gültigkeitsdatum:

Antrag auf Ausstellung einer Lizenz im Zuge der Änderung des Zuständigkeitsstaates

Antrag auf Ausstellung einer Lizenz im Zuge der Änderung des Zuständigkeitsstaates der Lizenz und der medizinischen Berichte gemäß Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 Anhang I (Teil-FCL) FCL.015

4 Frühere oder laufende Lizenzentzugsverfahren

- Nein
- Ja Bitte geben Sie nähere Details zu dem Verfahren an:

5 Vollmacht

Hiermit beantrage ich die Änderung des Zuständigkeitsstaates für meine Pilotenlizenz und berechtige Sie hiermit, die Übermittlung meiner Akten (Lizenz und Flugmedizin) an die Austro Control GmbH beim bisherigen Zuständigkeitsstaat zu erwirken.

Datum der Weiterleitung:

Ort Datum Unterschrift des Antragstellers

--	--	--

Ort Datum Unterschrift und Stempel der Austro Control GmbH

--	--	--

5 Beilagen (Bitte legen Sie, wenn nicht anders angegeben, Kopien folgender Unterlagen dem Antrag bei)

- Gültige Lizenz
- Zuletzt ausgestelltes medizinisches Tauglichkeitszeugnis