



Baden-Württemberg

Regierungspräsidium Stuttgart  
Referat 46.2  
Postfach 80 07 09  
70507 Stuttgart

oder

Regierungspräsidium Stuttgart  
Referat 46.2  
Außenstelle Freiburg  
Bissierstr. 7  
79114 Freiburg

|  |  |                                       |   |
|--|--|---------------------------------------|---|
| Ausbildungsorganisation / Anschrift  |  | Ausbildungsleiter / Head of Training: |   |
| ATO/DTO-Nr.  |  | E-Mail                                | Telefon                                       |
| Ort, Datum   |  |                                       |   |
| <b>Hinweis gemäß § 9 Abs. 2 Landesdatenschutzgesetz:</b><br>Gemäß §§ 7, 16 LuftPersV sind Sie verpflichtet, zur Bearbeitung des Antrags die folgenden Angaben zu machen.   |  | Bearbeitungsvermerke                  |   |
| <b>Ausbildung von Luftfahrtpersonal</b><br>Bewerbermeldung gem. § 16 LuftPersV <u>und</u> Antrag auf Erteilung der Lizenz gem. EU-VO i.V.m. § 7 LuftPersV  |  |                                       |   |
| <b>Anlagen</b> (zutreffendes bitte ankreuzen)<br><input type="checkbox"/> 1 Auskunft aus dem Fahreignungsregister (FAER) beim Kraftfahrt-Bundesamt in Flensburg<br><input type="checkbox"/> 1 Bescheid über die Zuverlässigkeitsüberprüfung (ZÜP)<br><input type="checkbox"/> 1 Kopie des Tauglichkeitszeugnisses<br><input type="checkbox"/> 1 Kopie Personalausweis (Vor- und Rückseite) oder Reisepass<br><input type="checkbox"/> 1 Passbild<br><input type="checkbox"/> 1 Behördenführungszeugnis der Belegart O wurde beim zuständigen Bürgermeisteramt beantragt  |  |                                       |   |
| <b>1</b>   | <b>Bewerbermeldung gemäß § 19 LuftPersV</b> (zutreffendes ankreuzen) |                                       | <b>Ausbildungsbeginn<sup>*)</sup> (Datum)</b> |
| <b>Ausbildung gem. Teil-FCL VO(EU) Nr. 1178/2011</b><br><input type="checkbox"/> Privatpilotenlizenz (Flugzeuge) – PPL(A) i. d. Klassenberechtigung <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SEP <input type="checkbox"/> TMG</span><br><input type="checkbox"/> Leichtluftfahrzeugpilotenlizenz (Flugzeuge) – LAPL(A) i. d. Klassenberechtigung <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SEP <input type="checkbox"/> TMG</span><br><input type="checkbox"/> Privatpilotenlizenz (Hubschrauber) – PPL(H) <span style="float: right;">Muster:</span><br><input type="checkbox"/> Leichtluftfahrzeugpilotenlizenz (Hubschrauber) – LAPL(H) <span style="float: right;">Muster:</span> |  |                                       |   |
| <b>Ausbildung gem. Teil-SFCL VO(EU) 2018/1976</b><br><input type="checkbox"/> Segelflugzeugpilotenlizenz mit Rechte für <input type="checkbox"/> Segelflugzeuge oder <input type="checkbox"/> TMG  |  |                                       |   |
| <b>Ausbildung gem. Teil-BFCL VO(EU) 2018/395</b><br><input type="checkbox"/> Ballonpilotenlizenz – BPL <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Heißluft  |  |                                       |   |
| Hinweis: *) Bei Ausbildung zum Erwerb einer PPL oder LAPL nicht vor der Feststellung der Zuverlässigkeit nach § 7 LuftSiG  |  |                                       |   |
| <b>2</b>   | <b>Bewerber</b>  |                                       |   |
| Name, Vorname - ggf. auch Geburtsname (Rufname unterstreichen)   |  | Geburtsdatum                          |   |
| Geburtsort   |  | Kreis und Land                        |   |
| Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)   |  | Staatsangehörigkeit                   |   |
| Telefonnummer  |  | E-Mail                                |   |

|   |   |
|---|---|
| <b>3</b>  | <b>Erklärung des Ausbildungsleiters gemäß § 20 i.V.m § 16 Abs. 1 LuftPersV:</b> |
| Mir sind keine Tatsachen bekannt, die den Bewerber unzuverlässig erscheinen lassen, die beabsichtigte Tätigkeit als Luftfahrtpersonal auszuüben.  |   |
| _____<br>Unterschrift des Ausbildungsleiters  |   |
| <b>4</b>  | <b>Erklärung des Bewerbers gemäß § 16 Abs. 1 Nr. 3 LuftPersV:</b>               |
| Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass gegen mich <input type="checkbox"/> kein Strafverfahren <input type="checkbox"/> kein Bußgeldverfahren<br>oder folgendes <input type="checkbox"/> Strafverfahren <input type="checkbox"/> Bußgeldverfahren<br>anhängig ist bzw. in den letzten 10 Jahren anhängig war. |   |
| Grund des Verfahrens  | Grund des Verfahrens  |
| Verfahrensbehörde   | Verfahrensbehörde   |
| Aktenzeichen  | Aktenzeichen  |
| <input type="checkbox"/> Eine Auskunft aus dem Fahreignungsregister (FAER) beim Kraftfahrt-Bundesamt in 23932 Flensburg, habe ich am _____ beantragt.   |   |
| <input type="checkbox"/> Bescheid über die Zuverlässigkeitsüberprüfung (ZÜP)<br>(nur für Personen, die sich in Ausbildung für den Erwerb einer Lizenz für motorgetriebenen Luftfahrzeuge befinden)  |   |
| <input type="checkbox"/> Einen Antrag auf direkte Übersendung eines Führungszeugnisses nach § 30 des Bundeszentralregistergesetzes (Belegart O) an das Regierungspräsidium habe ich gestellt<br>am _____ bei (Stadt- oder Gemeindeverwaltung) _____   |   |
| <input type="checkbox"/> Für die vorgesehene Lizenz bin ich nicht im Besitz einer von einem anderen EU-Mitgliedsstaat ausgestellten Lizenz.   |   |
| <input type="checkbox"/> Für die vorgesehene Lizenz wurde ich noch bei keiner anderen Flugschule ausgebildet.   |   |
| <input type="checkbox"/> Ich wurde bereits ausgebildet vom _____ bis _____<br>bei der Flugschule _____  |   |
| <input type="checkbox"/> Ich bin bereits Inhaber einer Lizenz   |   |
| Art der Lizenz _____  | Nr. der Lizenz _____  |
| ausgestellt von _____   | ausgestellt am _____  |
| zuletzt verlängert vom _____  | gültig bis _____  |
| Ich erteile hiermit die Zustimmung, dass die Ergebnisse meiner Luftfahrerscheinprüfung(en) an meinen Ausbildungsbetrieb übermittelt werden dürfen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |   |
| <p><b>Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Versagung der angestrebten Lizenz zur Folge haben können.</b></p>   |   |
| _____<br>Ort, Datum   | _____<br>Unterschrift des Bewerbers   |

**5 Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen**

Ich/wir sind mit der beabsichtigten Ausbildung und Erteilung der Lizenz zur Tätigkeit als Luftfahrtpersonal einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name des gesetzl. Vertreters (z.B. Vater)  
in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzl. Vertreters

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name des gesetzl. Vertreters (z.B. Mutter)  
in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzl. Vertreters