Luftfahrtveranstaltung am …….. in ……

Erklärung des Heißluftballonpiloten zur Vorlage beim Veranstalter bzw. Regierungspräsidium:

Vorname, Name: ……..…….....…

Luftfahrzeug: Typ**:** ☐ Heißluftballon ☐ Gasballon
Eintragungszeichen: .....…….....……

Pilotenlizenz:
Art der Lizenz: ☐ LAPL (B) ☐ BPL ☐ Andere: ……....……..…
Nr: ……...…….. ausgestellt durch: ……..... gültig bis: ……..…...…….…
Klassenberechtigung: ☐ Heißluft ☐ Gas gültig bis: …...……..…....
Berechtigung Ballongruppe: ☐ A (<3400m^3 HLB; <1250 m^3 Gasballon)
☐ B (3400m^3<6000m^3) ☐ C (6000 m^3<10500m^3) ☐ D (>10500 m^3)
Medical Klasse ……..... ausgestellt durch ……..... gültig bis: ……..……..…
Lufttüchtigkeitszeugnis…… ausgestellt am…… gültig bis:……..
ARC ausgestellt am……gültig bis:……

Ich habe die Genehmigung für die Luftfahrtveranstaltung, ausgestellt vom Regierungspräsidium Stuttgart am……,
samt den für mich zutreffenden Auflagen/Flugbetriebsregelungen zur Kenntnis genommen und verstanden und werde entsprechend verfahren.

☐ ich nehme an allen Teilen der Veranstaltung teil.
☐ ich nehme nur an diesen Veranstaltungsteilen teil: .....

Ich nehme Passagiere mit.
☐ Ja ☐ Nein

- Der eingesetzte Heißluftballon ist zugelassen und lufttüchtig.
- Ich führe alle gesetzlich geforderten Dokumente und Nachweise an Bord mit und besitze für die ausgeübte Tätigkeit die entsprechend notwendige, gültige Lizenz und Berechtigung.
- Ich versichere hiermit, über alle geforderten Voraussetzungen zur Teilnahme zu verfügen, insbesondere über eine ausreichende Inübunghaltung gem. FCL.140.B bzw. FCL.230.B.
- Die notwendige Fahrtvorbereitung habe ich durchgeführt.

Für Piloten, die Passagierfahrten durchführen:

Der eingesetzte Ballon ist wie gesetzlich vorgeschrieben versichert:
☐ Sitzplatz-Unfallversicherung in Höhe von ..... gültig bis ……..……...
☐ Luftfrachtführer-Haftpflichtversicherung (Passagier-Haftpflichtversicherung)
in Höhe von ……..... gültig bis ……....……....
☐ Halter-Haftpflichtversicherung in Höhe von ……..... gültig bis ……....……...
☐ CSL-Versicherung in Höhe von …….....… gültig bis ..…….....……

Datum …….

Unterschrift ……..