

Niedersächsische Landesbehörde
für Straßenbau und Verkehr
Dez. 52 – Standort Oldenburg

Kaiserstraße 27

26122 Oldenburg

| |
|------------------------------|
| Name: |
| Vorname: |
| Adresse: |
| Telefon (Angabe freiwillig): |
| E-Mail (Angabe freiwillig): |
| Nr. des Luftfahrerscheines: |

Antrag auf Verlängerung Erneuerung einer Lehrberechtigung gem. FCL.940.FI VO(EU) Nr. 1178/2011 für:

- Segelflugzeugführer/-in, FI(S)
 Freiballonführer/-in, FI(B)

Verlängerung:

Ich erfülle mindestens 2 der nachfolgend genannten 3 Voraussetzungen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- FI(S): Mindestens 30 Stunden oder 60 Starts im Rahmen eines Flugunterrichts in Segelflugzeugen oder TMGs
FI(B): Mindestens 6 Stunden Flugunterricht in Ballonen
als FI oder als Prüfer/-in der entsprechenden Luftfahrzeugkategorie während der Gültigkeitsdauer der Lehrberechtigung
- Teilnahme an einem Auffrischungsseminar für Lehrberechtigte innerhalb der Gültigkeitsdauer der Lehrberechtigung
(*Nachweis ist beizufügen*)
- Erfolgreiches Ablegen einer Kompetenzbeurteilung gem. FCL.935 VO(EU) Nr. 1178/2011 innerhalb der letzten zwölf Monate vor Ablauf der Gültigkeitsdauer der Lehrberechtigung (*Prüfungsnachweis ist beizufügen*)

Hinweise:

Für **jede dritte anschließende Verlängerung** muss eine **Kompetenzbeurteilung** gem. FCL.935 VO(EU) Nr. 1178/2011 innerhalb der Gültigkeitsdauer der Lehrberechtigung durchgeführt werden.

Erneuerung:

Zur **Erneuerung** einer abgelaufenen Lehrberechtigung FI(S) oder FI(B) müssen folgende Voraussetzungen innerhalb eines Zeitraums von 12 Monaten vor der Erneuerung erfüllt sein:

- Teilnahme an einem Auffrischungsseminar für Lehrberechtigte (*Nachweis ist beizufügen*)
- Erfolgreiches Ablegen einer Kompetenzbeurteilung gem. FCL.935 VO(EU) Nr. 1178/2011 (*Nachweis ist beizufügen*)

Bestätigung gemäß § 120 LuftPersV durch einen/einer Beauftragten für Luftaufsicht, einen/einer Ausbildungs- oder Flugbetriebsleiter/-in, einen/einer Prüfer/-in oder Fluglehrer/-in:

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt.

| | | |
|----------|----------|------------|
| Name | Funktion | Lizenz-Nr. |
| | | |

Ort, Datum

Unterschrift

