

Empfänger dieser Mitteilung muss die Luftfahrtbehörde sein, in deren Zuständigkeitsbereich die Lizenz des Bewerbers geführt wird!

**Bezirksregierung Düsseldorf
Dezernat 26 – Luftverkehr**

Postfach 30 08 65

40408 Düsseldorf

Lizenzinhaber/-in Name, Vorname
Lizenz-Nr.
Weitere Angaben, soweit von aktueller Lizenz abweichend
Adresse
Telefon (freiwillig)
E-Mail (freiwillig)

Bericht der/des Lehrberechtigten FI/CRI über die Verlängerung einer Klassenberechtigung Flugzeuge – gemäß Teil-FCL.740.A b) (1) ii) VO(EU) Nr. 1178/2011

Überprüfung durch FI/CRI vor dem Flug:

- Klassenberechtigung(en) wurden auf Gültigkeit geprüft
- Das medizinische Tauglichkeitszeugnis wurde auf Gültigkeit geprüft.

Die Lizenzinhaberin / der Lizenzinhaber hat innerhalb der letzten 12 Monate vor dem Ablauf der Gültigkeit der Berechtigung(en) die Verlängerungsvoraussetzungen gem. FCL.740.A b)(1)ii) VO(EU) 1178/2011 erfüllt (12 Flugstunden auf einem einmotorigen Flugzeug mit Kolbenantriebwerk (SEP) oder Reisemotorsegler (TMG), davon 6 Stunden als verantwortlicher Pilot und 12 Starts und 12 Landungen sowie eine Auffrischungsschulung von mindestens einer Stunde Gesamtflugzeit mit der/dem unterzeichnenden FI/CRI)

vom: _____ bis _____ Flugstunden: _____

Für SEP (sea) Kombinationsmöglichkeit gemäß FCL740.A b)(4) beachten.

(zum Zeitpunkt des Handeintrages müssen die o.g. Ausführungen erfüllt sein)

Nach Überprüfung des Vorliegens der Verlängerungsvoraussetzungen gem. FCL.740.A VO(EU) Nr. 1178/2011 erfolgte die Verlängerung für folgende Klassenberechtigung (*zutreffendes bitte ankreuzen*):

- einmotorige Landflugzeuge mit Kolbenantriebwerk (SEP land) Verlängert bis: _____
- Reisemotorsegler (TMG) Verlängert bis: _____
- Einmotorige Wasserflugzeuge mit Kolbenantriebwerk (SEP sea) Verlängert bis: _____

Name, Vorname der/des Lehrberechtigten (FI/CRI)		Lizenz-Nr.
Telefon-Nummer / E-Mail (freiwillig)		Berechtigung FI/CRI gültig bis
Lfz-Typ + Klasse/Muster	Kennzeichen	Startflugplatz/Zeit
Anzahl der Anflüge	Anzahl der Landungen	Landeflugplatz/Zeit
Flugplatz/-plätze	Flugplatz/-plätze	Flugzeit

Folgende Flugübungen wurden im Einvernehmen mit der Lizenzinhaberin/dem Lizenzinhaber ausgewählt:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Lehrberechtigten

- Anlagen:** **Kopie Vorder- und Rückseite der aktualisierten Lizenz der Bewerberin/des Bewerbers**
 Kopie der Lizenz der/des Lehrberechtigten