

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig und unterschrieben an Bezirksregierung Münster, Domplatz 1-3, 48143 Münster oder per E-Mail an [flugpruefung@brms.nrw.de](mailto:flugpruefung@brms.nrw.de)

Bezirksregierung  
Münster



### Praktische Prüfung LAPL(A)

(Empfehlung der Ausbildungsorganisation gemäß FCL.030)

Ausbildungsorganisation (ATO)	Ort, Datum

Hiermit empfehlen wir nachfolgenden Bewerber für die praktische Prüfung zum Erwerb der Lizenz.

Name, Vorname:	
Geburtsdatum und –ort:	
Hauptwohnsitz:	
Telefon/E-Mail:	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbildungsleitung

Hiermit beantrage ich die Abnahme der o.g. Prüfung und die Erteilung der Lizenz nach deren Bestehen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber

**Hinweis:**  
Der KBA-Auszug und das Führungszeugnis dürfen bei Anmeldung zur praktischen Prüfung zum erstmaligen Erwerb einer Lizenz nicht älter als 12 Monate sein!

**Anlagen:**

<input type="checkbox"/>	Ausbildungsnachweis (je nach Vorbildung Seite 2 oder 3 einfügen)	<input type="checkbox"/>	Dokumentation Überlandflug
<input type="checkbox"/>	Kopie Flugfunkzeugnis	<input type="checkbox"/>	KBA-Auszug
<input type="checkbox"/>	Kopie Tauglichkeitszeugnis		

**Praktische Ausbildung gemäß FCL.110.A a)  
LAPL(A)**

Name, Vorname:	
Beginn/ Ende der Flugausbildung:	
Flugunterricht (gesamt): – Min. 30 Std , davon:	
Flugausbildung mit Fluglehrer: - Min. 15 Std.	
Überwachter Alleinflug: - Min. 6 Std.	
Allein-Überlandflug: - Min. 3 Std.	

Allein-Überlandflug von mindestens 150 km (80 NM), wobei eine vollständig abgeschlossene Landung auf einem anderen Flugplatz als dem Startflugplatz durchgeführt wurde:

Am:	
Von:	
Zwischenlandung in:	
Nach:	
Gesamtflugstrecke:	

Der Bewerber flog allein und hat die gesamte Flugvorbereitung und Navigation selbstständig durchgeführt. Die Dokumentation (bestätigtes Barogramm/Loggerauszug oder Landebestätigung) liegt bei.

Die praktische Prüfung soll auf dem folgenden Luftfahrzeugmuster stattfinden: \_\_\_\_\_

**Wir bestätigen, dass der Bewerber die entsprechenden praktischen Unterrichtsteile des Ausbildungslehrgangs auf einem zufrieden stellenden Niveau abgeschlossen hat. Die Prüfungsreife wird hiermit bescheinigt.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbildungsleitung

**Praktische Ausbildung gemäß FCL.110.A b) i.V.m. FCL.135.A**  
**SPL + TMG → LAPL(A)**

Name, Vorname:	
Beginn/ Ende der Flugausbildung:	
Flugstunden auf TMG nach Eintragung der TMG-Erweiterung: – Min. 21 Std.	
Flugausbildung - SEP (land): - Min. 3 Std.	
Starts und Landungen mit Fluglehrer: - Min. 10	
Überwachte Allein-Starts und – Landungen: - Min. 10	

Die praktische Prüfung soll auf dem folgenden Luftfahrzeugmuster stattfinden: \_\_\_\_\_

**Wir bestätigen, dass der Bewerber die entsprechenden praktischen Unterrichtsteile des Ausbildungslehrgangs auf einem zufrieden stellenden Niveau abgeschlossen hat. Die Prüfungsreife wird hiermit bescheinigt.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbildungsleitung