

Zutreffendes bitte ankreuzen
oder ausfüllen _____

Name, Vorname

Anschrift

Landesverwaltungsamt
Referat 307 – Verkehrswesen
-Obere Luftfahrtbehörde-
Ernst-Kamieth-Straße 2
06112 Halle (Saale)

Geburtsdatum:	Geburtsort:
Telefon:	E-Mail:
Lizenznummer:	

Antrag auf Anerkennung einer FAA-PPL(A)

hier: Umwandlung einer PPL(A)

gemäß dem bilateralen Abkommen über die Zusammenarbeit bei der Regelung der Sicherheit der Zivilluftfahrt zwischen der USA und der EU, Anhang 3, Technical Implementation Procedures-Licensing (TIP-L)

Ich beantrage die Anerkennung meiner ICAO-konformen FAA-PPL(A) und Ausstellung einer

PPL(A) (EU-Part-FCL-Lizenz)

LAPL(A) (EU-Part-FCL-Lizenz)

Ausstellende Behörde der FAA-Lizenz:	
Anschrift der ausstellenden Behörde:	
E-Mail-Adresse der ausstellenden Behörde:	
Folgende Nachweise über die Gültigkeit der FAA-Lizenz sind beigelegt:	<input type="checkbox"/> Antrag auf Verifizierung bei der ausländischen Luftfahrtbehörde
	<input type="checkbox"/> Kopie der FAA-Lizenz
Folgende Nachweise zum Wohnsitz sind beigelegt:	<input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis <u>oder</u>
	<input type="checkbox"/> Reisepass inkl. einer aktuellen Meldebescheinigung

Zutreffendes bitte ankreuzen
oder ausfüllen _____

Sonstige beizufügende Nachweise:	<input type="checkbox"/> für die Anerkennung MEP: Nachweis der Flugerfahrung durch Flugbuchkopien (mindestens 70 h als PIC)
	<input type="checkbox"/> für die Anerkennung der Nachtflugberechtigung (Nachweis der Nachtflugausbildung gem. der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 Teil-FCL.810)
	<input type="checkbox"/> Kopie des deutschen Flugfunkzeugnisses oder der Anerkennung der ausländischen Sprechfunkrechte durch die Bundesnetzagentur
	<input type="checkbox"/> Nachweis der Sprachkompetenz „English proficient“ in der FAA-Lizenz (= Eintrag Englisch, Level 4 in die FCL-Lizenz) <u>oder</u>
	<input type="checkbox"/> Nachweis der Sprachkompetenz gemäß der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 Teil FCL.055
	<input type="checkbox"/> Selbsterklärung Sprachnachweis Deutsch als Muttersprache
	<input type="checkbox"/> Kopie des Medicals gemäß der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 Teil-MED
	<input type="checkbox"/> Erklärung über schwebende Strafverfahren
<input type="checkbox"/> Auskunft aus dem Fahreignungsregister des Kraftfahrt-Bundesamtes (zu beantragen über www.kba.de)	
<input type="checkbox"/> Nachweis der Zuverlässigkeitsüberprüfung nach dem Luftsicherheitsgesetz (Kopie des gültigen Bescheides über das Ergebnis der Zuverlässigkeitsüberprüfung)	

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die obere Luftfahrtbehörde des Landes Sachsen-Anhalt bei dem Ausstellerstaat der Lizenz Informationen über persönliche und lizenzrechtliche Details einholen wird.

Ich erkläre weiterhin mit meiner Unterschrift, dass mir keine vorherige Anerkennung der oben aufgeführten Lizenz durch eine deutsche Luftfahrtbehörde oder eine Luftfahrtbehörde eines anderen Mitgliedstaates erteilt wurde.

Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin

Ort, Datum