

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

Name, Vorname

Anschrift

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

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Lizenznummer:

### Antrag auf Verlängerung einer Prüferzertifizierung als Flugprüfer

 FE(A)

 FE(H)

**gemäß Verordnung (EU) Nr. 1178/2011, Anhang I (Teil-FCL)**

Ich beantrage die Verlängerung meiner bestehenden Prüferzertifizierung als

 Examiner FE(A) Prüfer-Nr. DE \_\_\_\_\_

 Examiner FE(H) Prüfer-Nr. DE \_\_\_\_\_

und habe folgende Verlängerungsvoraussetzungen erfüllt:

#### 1. Prüfertätigkeit im Gültigkeitszeitraum:

- 
- Durchführung von
- mind. sechs
- praktischen Prüfungen, Befähigungsüberprüfungen oder Kompetenzbeurteilungen vor Ablaufdatum
- 
- gem. VO (EU) Nr. 1178/2011, Anhang I, FCL.1025 Buchst.b (1)**

	Art der Prüfertätigkeit (prakt. Prüfung, Befähigungsüberprüfung, Kompetenzbeurteilung)	Datum	Name Bewerber
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Zutreffendes bitte ankreuzen  und ausfüllen

**oder**

- Durchführung von EBT-Evaluierungsphasen während eines EBT-Moduls nach Punkt ORO.FC.231 gem. Anhang III (Teil-ORO) der VO (EU) Nr. 965/2012

**2. Teilnahme an einem behördlich durchgeführten oder von einer ATO durchgeführten und genehmigten Prüfer-Auffrischungslehrgang innerhalb der letzten 12 Monate des Gültigkeitszeitraumes der Berechtigung**

*gem. VO (EU) Nr. 1178/2011, Anhang I, FCL.1025 Buchst. b ( 2)*

am/in der Zeit vom: \_\_\_\_\_

**3. Beurteilung einer Prüfung**

*gem. VO (EU) Nr. 1178/2011, Anhang I, FCL.1025 Buchst. b ( 3)*

- Eine praktische Prüfung, Befähigungsüberprüfung, Kompetenzbeurteilung oder EBT-Evaluierungsphase wurde innerhalb der letzten 12 Monate vor Ablauf der Prüferberechtigung unter Aufsicht durchgeführt.

Art: \_\_\_\_\_

Datum der Prüfung: \_\_\_\_\_

Name des Prüflings: \_\_\_\_\_

Beurteilung durch

Aufsichtsperson der Behörde \_\_\_\_\_

Name

behördlich ermächtigten Leitenden Prüfer \_\_\_\_\_

Name

**oder**

- Erfüllung der Anforderungen gem. FCL.1020: Beurteilung der Kompetenz des Prüfers: Eine praktische Prüfung, Befähigungsüberprüfung, Kompetenzbeurteilung wurde in der Rolle des Prüfers, für die Rechte beantragt werden, unter Aufsicht durchgeführt.

Art: \_\_\_\_\_

Datum der Prüfung: \_\_\_\_\_

Name des Prüflings: \_\_\_\_\_

Beurteilung durch

Aufsichtsperson der Behörde \_\_\_\_\_

Name

behördlich ermächtigten Leitenden Prüfer \_\_\_\_\_

Name

Zutreffendes bitte ankreuzen  und ausfüllen

### Erklärungen des Antragstellers:

Ich erkläre hiermit, dass seit der letzten **Prüferzertifizierung**

- ich gerichtlich nicht bestraft worden bin
- ein Straf- oder Ermittlungsverfahren gegen mich nicht anhängig ist
- kein luftverkehrsrechtliches Ordnungswidrigkeitsverfahren gegen mich geführt wurde oder anhängig ist
- keine Bußgelder verhängt wurden
- keine Eintragungen in das Fahreignungsregister des Kraftfahrt-Bundesamtes erfolgt sind
- meine Fahrerlaubnis (Kfz) nicht entzogen wurde
- ich an keinem Flugunfall beteiligt war
  
- gegen mich innerhalb der letzten 3 Jahre keine Strafen für die Nichteinhaltung der VO (EU) 2018/1139 und ihrer Durchführungsakte verhängt wurden und
- mir erteilte Lizenzen, Berechtigungen und Zeugnisse nach Teil-BFCL, Teil-FCL der VO (EU) Nr. 1178/2011 oder Teil-SFCL der DVO (EU) 2018/1976 nicht ausgesetzt, eingeschränkt oder widerrufen worden sind.

Andernfalls sind folgende Anlagen beigefügt:

- Führungszeugnis Belegart O
- Nachweis zu Gericht, Aktenzeichen und Grund des anhängigen Strafverfahrens
- Bußgeldbescheid oder Angabe des luftverkehrsrechtlichen Verfahrens (Behörde, Aktenzeichen)
- Aktueller Auszug aus dem Fahreignungsregister des Kraftfahrt-Bundesamtes Flensburg
- Nachweis zu Behörde mit Aktenzeichen, in deren Zuständigkeit sich der Flugunfall ereignet hat
- Nachweis über den behördlichen Widerruf, die Einschränkung oder Aussetzung der Lizenz

Meine flugmedizinische Tauglichkeit wurde festgestellt am \_\_\_\_\_

und

ist gültig bis \_\_\_\_\_.

Der Nachweis darüber liegt der Luftfahrtbehörde bereits vor.

Meine Zuverlässigkeit nach § 7 Luftsicherheitsgesetz wurde festgestellt am \_\_\_\_\_

und

ist gültig bis \_\_\_\_\_.

Der Nachweis darüber liegt der Luftfahrtbehörde bereits vor.

Zutreffendes bitte ankreuzen  und ausfüllen

Ich versichere, dass ich alle Angaben richtig und vollständig gemacht habe.

Mit der Veröffentlichung meiner anerkannten Rechte als Prüfer und meiner Personendaten bin ich einverstanden.

Die auf der Internetseite des Landesverwaltungsamtes veröffentlichten allgemeinen Informationen zur geltenden EU- Datenschutz-Grundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Anlagen zum Antrag:**

- Nachweise über die durchgeführte Prüfertätigkeit in Kopie (Prüfungsberichte, Flugbuch)
  - Bescheinigung über die Teilnahme an einem genehmigten Prüfer-Auffrischungslehrgang
  - Kopie Deckblatt Prüfungsprotokoll mit Vermerk und Bericht der Aufsichtsperson/des Leitenden Prüfers
  - Kopie der Lizenz (Vorder- und Rückseite)
  - Kopie des Bescheides der gültigen Zuverlässigkeitsüberprüfung
  - Kopie des gültigen Tauglichkeitszeugnisses
- \_\_\_\_\_