

## Antrag auf Erweiterung der Rechte aus der Lehrberechtigung FI

(Application form for extending flight instructor privileges)

Die Senatorin für Wissenschaft und Häfen  
Luftfahrtbehörde  
Zweite Schlachtpforte 3  
28195 Bremen

Auskunft erteilt: Herr Florian Vogt  
E-Mail: [fcl@wah.bremen.de](mailto:fcl@wah.bremen.de)  
Tel: +49 421 361 8593  
Fax: +49 421 496 8593

Per E-Mail: [fcl@wah.bremen.de](mailto:fcl@wah.bremen.de)  
Per Fax: +49 421 496 8593

### A Angaben Antragsteller\*in (data of applicant)

#### A1 Persönliche Angaben (personal data)

Familienname (surname)

Sämtliche Vornamen (first name(s))

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) (date of birth)

Geburtsort (place of birth)

Postleitzahl, Wohnort (ZIP, place)

Straße, Nr. (address)

E-Mail (email)

Telefonnummer (telephone number)

#### A2 Lizenzrechtliche Angaben (licence data)

Lizenz (Licence)

Lizenznummer (Licence No.)

Tauglichkeitszeugnis (Medical)

Tauglichkeitszeugnisnummer (Medical No.)

Gültig bis (valid until)

Zuverlässigkeitsüberprüfung Aktenzeichen (Reference number of background check)

Zuständige Luftsicherheitsbehörde (competent aviation-security authority)

zuverlässig bis (valid until)

**B** **Angaben zu den gewünschten Rechten, die erworben werden sollen**  
*(privileges which should be granted)*

Ich beantrage die Erweiterung meiner Rechte aus der Lehrberechtigung um die Erteilung von:

**B1** **Nachtflugausbildung – FCL.905.FI e)** *(Night)*

- Ich bin für Nachtflüge in der entsprechenden Luftfahrzeugkategorie qualifiziert.
- Ich habe als PIC bei Nacht in den letzten 90 Tagen mindestens einen Start, Landeanflug und Landung bei Nacht als Pilot in einem Luftfahrzeug desselben Musters oder derselben Klasse oder in einem FFS absolviert, der dieses Muster oder diese Klasse nachbildet:
- Der entsprechende Nachweis ist in Form von Auszügen aus dem persönlichen Flugbuch diesem Antrag beigefügt.

**ODER**

- Die Voraussetzung wird durch den besonders qualifizierten FI, gegenüber dem die Fähigkeit zur Ausbildung nachgewiesen wurde, in seinem beigefügtem Bericht bestätigt.

**Der Bericht über den Nachweis der Fähigkeit zur Ausbildung gegenüber einem besonders qualifizierten FI ist beizufügen.**

**B2** **Schleppflugausbildung zum Schleppen von... – FCL.905.FI f)** *(Towing)*

- Die entsprechenden Rechte sind mir gegeben.
- Ich beantrage die Berechtigung zur Schleppflugausbildung zum Schleppen von
- Bannern mit Flugzeugen *(Banner towing with aeroplanes)*
- Bannern mit TMG *(Banner towing with TMG)*
- Segelflugzeugen mit Flugzeugen *(Sailplane towing with aeroplanes)*
- Segelflugzeugen mit TMG *(Sailplane towing with TMG)*

**Der Bericht über den Nachweis der Fähigkeit zur Ausbildung gegenüber einem besonders qualifizierten FI ist beizufügen.**

**B3** **Kunstflugausbildung – FCL.905.FI f)** *(aerobatic)*

- Die entsprechenden Rechte sind mir gegeben.

**Der Bericht über den Nachweis der Fähigkeit zur Ausbildung gegenüber einem besonders qualifizierten FI ist beizufügen.**

**B4** **Wolkenflugausbildung – FCL.905.FI f)** *(cloud)*

- Die entsprechenden Rechte sind mir gegeben.

**Der Bericht über den Nachweis der Fähigkeit zur Ausbildung gegenüber einem besonders qualifizierten FI ist beizufügen.**

**B5** Ausbildung für Klassen- oder Musterberechtigungen für mehrmotorige Flugzeuge mit einem Piloten, ausgenommen technisch komplizierte Hochleistungsflugzeuge – FCL.905.FI h)  
*(single-pilot multi-engine class or type ratings, except for single-pilot high performance complex aeroplanes)*

- Ich habe mindestens 500 Flugstunden als Pilot auf Flugzeugen und
- Ich habe mindestens 30 Flugstunden als PIC auf Flugzeugen der entsprechenden Flugzeugklasse oder des entsprechenden Flugzeugmusters
  - Der entsprechende Nachweis über die Flugstunden ist in Form von Auszügen aus dem persönlichen Flugbuch diesem Antrag beigefügt.

**ODER**

- Die Voraussetzungen werden durch den Ausbildungsleiter der ATO in dem Ausbildungsbericht oder durch den FIE, durch den die Kompetenzbeurteilung abgenommen wurde, in seinem Protokoll bestätigt.

**Der Ausbildungsbericht der ATO über den Ausbildungslehrgang zum CRI entsprechend FCL.930.CRI ist beizufügen.**

**Das Protokoll der Beurteilung der Kompetenz durch einen FIE entsprechend FCL.935 ist beizufügen.**

**B6** Ausbildung für FI- oder CRI-Zeugnisse (besonders qualifizierter Fluglehrer) - FCL.905.FI i)  
*(FI or CRI instructor)*

- Ich habe mindestens folgendes absolviert:
  - im Falle einer FI(S) mindestens 50 Stunden oder 150 Starts im Rahmen eines Flugunterrichts auf Segelflugzeugen.
  - im Falle einer FI(B) mindestens 50 Stunden oder 50 Starts im Rahmen eines Flugunterrichts in Ballonen.
  - in allen anderen Fällen mindestens 500 Stunden Flugunterricht in der entsprechenden Luftfahrzeugkategorie.
    - Der entsprechende Nachweis über die Flugstunden ist in Form von Auszügen aus dem persönlichen Flugbuch diesem Antrag beigefügt.

**ODER**

- Die Voraussetzungen werden durch den FIE, durch den die Kompetenzbeurteilung abgenommen wurde, in seinem Protokoll bestätigt.

**Das Protokoll der Beurteilung der Kompetenz durch einen FIE entsprechend FCL.935 ist beizufügen.**

**C** **Einwilligungserklärung** *(Declaration of consent)*

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Luftfahrtbehörde Bremen auf Basis meiner persönlichen Daten eine Auskunft beim Fahreignungsregister des Kraftfahrt-Bundesamtes erfragt, um die erforderliche Zuverlässigkeit festzustellen (§ 18 LuftPersV).  
*(I agree that the aviation authority Bremen requests information regarding any records at the national register for driving suitability)*

**ODER**

- Ich hole selber eine Auskunft beim Fahreignungsregister des Kraftfahrt-Bundesamtes ein und füge diese dem Antrag bei, sofern die letzte Auskunft, die der Luftfahrtbehörde Bremen vorliegt, älter als ein Jahr ist.  
*(I will request information regarding any records at the national register for driving suitability on my own)*

**D Selbsterklärung** (Self-declaration)

- Ich erkläre hiermit, dass ich seit der Erteilung dieser Lizenz bzw. seit dem letzten Antrag bzgl. dieser Lizenz gerichtlich nicht bestraft worden bin und nicht an einem Luftfahrzeugunfall beteiligt war. Schwebende Strafverfahren sind gegen mich nicht anhängig.  
*(I confirm that there are no criminal offences or ongoing legal proceedings since the last application for licencing. Furthermore I confirm that I was not involved in an accident with an aircraft.)*

**ODER**

- Die o. a. Erklärung kann ich aus folgenden Gründen nicht abgeben:  
*(Above mentioned confirmation cannot be given because of following reasons:)*

**E Hinweise zur Datenverarbeitung** (data processing)

Ihre Daten werden auf Basis des Artikels 6 der Verordnung (EU) 2016/679 (Datenschutz-Grundverordnung) i.V.m. ARA.GEN.220 und ARA.FCL.120 der Verordnung (EU) 1178/2011 und entsprechend des Luftverkehrsgesetzes (LuftVG) i.V.m. der Verordnung über Luftfahrtpersonal (LuftPersV) zum Zwecke der Lizenzierung verarbeitet.

Die Daten werden in Ihrer persönlichen Luftfahrerakte sowie elektronisch im nationalen Lizenzierungssystem LIZ gespeichert. Die Speicherung erfolgt bis zu 5 Jahre nach Ende Ihrer fliegerischen Laufbahn.

Sollte die nationale Zuständigkeit entsprechend § 5 LuftPersV wechseln, werden alle gespeicherten Daten an die neue, zuständige Behörde übermittelt. Eine Übermittlung der Daten aufgrund eines Wechsels der zuständigen Behörde innerhalb der EU-Mitgliedsstaaten erfolgt nur nach ausdrücklicher Zustimmung des Betroffenen. Nach Übermittlung der Daten ist die neue Behörde verantwortlich für die Einhaltung von Datenschutzbestimmungen.

*(Your data will be processed according to Art. 6 of Regulation (EU) No. 2016/679 (General Data Protection Regulation) for licencing. Your data will be stored up to 5 years after the end of your flying career)*

**F Beizufügende Anlagen / Nachweise** (attachments / documentation)

- Original oder Kopie der Vorder- und Rückseite der Lizenz  
*(Licence or copy of licence)*
- Kopie der Vorder- und Rückseite des Tauglichkeitszeugnisses, sofern dieses der Luftfahrtbehörde noch nicht vorliegt.  
*(Copy of medical)*
- Kopie des Ergebnisses der Zuverlässigkeitsüberprüfung nach §7 Luftsicherheitsgesetz, sofern dieses der Luftfahrtbehörde noch nicht vorliegt.  
*(Copy of background check)*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (place, date)

**X**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in (signature of applicant)