

Name und Vorname des Bewerbers FI(rp)		
Regierungspräsidien Darmstadt/Kassel	Anschrift	
	Geburtsdatum, Geburtsort	
	Telefon	E-Mail
	Ausbildungsorganisation (ATO / DTO)	
	Ausbildungsbeginn	Ausbildungsende

Antrag auf Aufhebung der Beschränkung der Lehrberechtigung

Bei FI(A) <ul style="list-style-type: none"> • Mindestens 100 Stunden erteilter Flugunterricht auf Flugzeugen oder TMG, FCL.910.FI c) (1) • Überwachung von mindestens 25 Alleinflügen von Flugschülern, FCL.910.FI c) (1) 	Stunden (Flugunterricht)	
	Überwachte Alleinflüge	
Bei FI(S) <ul style="list-style-type: none"> • Mindestens 15 Stunden Flugunterricht oder Unterricht für 50 Starts, wobei alle Phasen eines Segelfluges abgedeckt sein müssen. SFCL.350.FI(S) c) • Davon max. 5 Stunden und 15 Starts auf TMG 	Stunden	Starts

Bestätigung der Angaben durch die Ausbildungsorganisation (ATO / DTO)/den aufsichtführenden Fluglehrer

Der Bewerber hat die oben erwähnten Vorgaben ordnungsgemäß erfüllt. Die oben gemachten Angaben werden als richtig bescheinigt. Gegen den Wegfall der eingeschränkten Rechte bestehen keine Bedenken.		
_____	_____	_____
Ort, Datum	Stempel ATO/ DTO	Unterschrift aufsichtführender Fluglehrer

Antrag des Bewerbers

Hiermit beantrage ich die Aufhebung der eingeschränkten Rechte meiner Lehrberechtigung. Eine Lizenz für Luftfahrzeugführer wurde mir bisher weder versagt noch widerrufen. Ich bin nicht im Besitz einer Lizenz nach VO(EU) eines anderen Mitgliedstaates.	
Mir ist bekannt, dass meine Lizenz nach der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 ARA.FCL.250 beschränkt oder widerrufen werden kann, wenn die Erlangung durch Fälschung eingereichter Nachweise oder durch missbräuchliche Verwendung von Zeugnissen zustande kam.	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Bewerbers