



Datum: _____

Regierungspräsidium Darmstadt Dez. III 33.3 - Luft- und Güterkraftverkehr- 64278 Darmstadt	Vereinsadresse / -stempel
---	---------------------------

Anzeige der Bestellung eines Flugleiters
 Verkehrslandeplatz / Sonderlandeplatz / Segelfluggelände

Nachstehende Person wurde als Flugleiter/in für den Flugplatz bestellt.

Name	Vorname
Straße	Wohnort
Geburtsdatum	Geburtsort
Luftfahrerschein - Nr.:	Ausgestellt am:
Art: ☐ Motorflug (SEP) ☐ Motorsegler (TMG) ☐ Segelflug ☐ Sonstiges _____	
Teilnahme am Flugleiterlehrgang (Datum/Ort)	Datum, Ersthelfer-Lehrgang
Sprechfunkzeugnis gemäß §1 FlugFunkV: ☐ BZF I (Deutsch/English) ☐ BZF II (Deutsch) ☐ AZF ☐ Englisch Level _____	

Der Platzhalter ist verpflichtet, die o.g. Angaben auf Vollständigkeit zu prüfen. Der Flugleiter hat alle 4 Jahre an einen amtlichen Fortbildungslehrgang teilzunehmen.

 (Unterschrift des Platzhalters)