

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig und unterschrieben an Bezirksregierung Münster, Domplatz 1-3, 48143 Münster oder per E-Mail an birgit.bergeest@brms.nrw.de

Bezirksregierung
Münster



Antrag auf Wechsel der Zuständigkeit und Übertragung einer PPL-Lizenz (VFR) nach Teil-FCL und der medizinischen Berichte gemäß Teil-FCL.015 d) auf die Bundesrepublik Deutschland (Bezirksregierung Münster)
Application to change the competent authority and transfer of a PPL (VFR) licence and medical records acc. to Part-FCL.015 d) to the Federal Republic of Germany (Bezirksregierung Münster)

Bitte vollständig ausfüllen und zutreffendes ankreuzen, unzutreffendes streichen!
Please fill in completely, tick where applicable and delete where unapplicable!

Name/ <i>Name</i> :	Vorname / <i>Given name</i> :
Straße/ <i>Address*</i> :	PLZ und Wohnort/ <i>Postcode and city name*</i> :
Art und Nr. der Erlaubnis (Lizenz)/ <i>Type and No. of Licence</i> :	Geburtsdatum/ <i>Date of birth</i> :
Telefon (mit Vorwahl)/ <i>Telefon (incl. Prefix)</i> :	Telefax (mit Vorwahl)/ <i>Telefax (incl. Prefix)</i> :
Email (für evtl. kurzfristige Rückfragen)/ <i>Email (for enquiries)</i> :	Sonstiges/Hinweise/ <i>Additional Information</i> :

* bitte unbedingt die aktuelle Anschrift eintragen/ *please enter the actual address.*

Meine derzeitige Lizenz wurde ausgestellt von (EASA-Mitgliedsstaat)
My actual licence was issued by (state):

Hiermit beantrage ich die die Übertragung der Zuständigkeit und die künftige Lizenzierung sowie die Übertragung meiner medizinischen Berichte nach Part-FCL/Part-MED auf die Bundesrepublik Deutschland. Ich beantrage die Ausstellung einer Lizenz mit den folgenden Details¹:

Hereby I request to change the competent authority and transfer of licensing and medical records acc. to Part-FCL and Part-MED to the Federal Republic of Germany. I apply for the issue of a licence with the following details:

Lizenz/ *Licence*:

PPL(A)

PPL(H)

SPL

BPL

LAPL(A)

LAPL(H)

LAPL(S)

LAPL(B)

Berechtigungen/ Ratings:

Muster/Klasse - <i>Type/class</i>	Details (z. B. PIC)/ <i>details (e. g. PIC)</i>

weitere Berechtigungen (z. B. FI PPL)/ <i>further ratings (e.g. FI-PPL):</i>

¹ Ein Transfer ist nur bei einer gültigen Lizenz nach Teil-FCL mit gültigen Berechtigungen möglich.
A transfer is only possible if the valid licence was issued acc. to Part-FCL, the ratings to be transferred must also be valid

sonstige Angaben und Erläuterungen/ *further details:*

Ich bin damit einverstanden, dass die Bezirksregierung Münster bei dem derzeitigen Ausstellerstaat der Lizenz Informationen über persönliche und lizenzrechtliche Details sowie die medizinischen Daten (Berichte) einholen wird.

I accept that the Bezirksregierung Münster will request at the actual authority for further information about personal and licensing details as well as medical records .

Erklärung/ Declaration

Ich erkläre hiermit, dass ich seit der letzten Verlängerung der Gültigkeit der Erlaubnis gerichtlich nicht bestraft worden bin und an einem Luftfahrzeugunfall nicht beteiligt war sowie eine mir erteilte Fahrerlaubnis rechtskräftig nicht entzogen worden ist. Schwebende Strafverfahren sind gegen mich nicht anhängig.

Hereby I declare that since the last revalidation I was not legally penalized, I was not involved in an aircraft accident and my driver's licence was not revoked. Pending criminal proceedings concerning my person are not outstanding.

Ort und Datum
Place and Date

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin
Signature of applicant

Dem Antrag liegen folgende Unterlagen bei/ *the following documents are attached:*

1. Kopie eines gültigen Identitätsdokuments/
Copy of valid identification card
2. Kopie des gültigen Tauglichkeitszeugnisses gemäß Teil-MED (oder JAR-FCL 3)/
Copy of valid medical acc. to Part-MED (or JAR-FCL 3)
3. Kopie der derzeitigen ausländischen Lizenz /
Copy of valid foreign licence
4. Ggf. Vollmacht /
Authorization (where applicable)
5. Erklärung über schwebende Strafverfahren (s.o., in jedem Fall vom Antragsteller/der Antragstellerin persönlich zu unterschreiben) /
Declaration about pending legal proceedings (see above, to be signed personally)
5. Gültiger Bescheid über das Ergebnis nach § 7 LuftSiG oder Bescheinigung der Behörde über die Antragstellung /
Copy of the valid notification for the background check or confirmation of the competent authority that an application for a background check has been filed
6. FAER-Auszug des Kraftfahrt-Bundesamtes (§ 30 (8) Straßenverkehrsgesetz)/
Record sheet of Central Register of Driving Licences (Federal Motor Transport Authority Germany)
7. Sofern zutreffend: bei Verlängerung der in der Erlaubnis enthaltenen Berechtigungen die entsprechenden Nachweise (z. B. Befähigungsüberprüfung, Nachweis über Flugstunden (im Original))/
Where applicable: documents for revalidation of ratings (e. g. Original Proficiency Check , proof of flight hours etc.) sonstige Unterlagen (können auch von der Bezirksregierung Münster angefordert werden)/further documents (might also be requested by BezirksregierungMünster)