

**Hinweis**

Empfänger dieser Mitteilung muss die Luftfahrtbehörde sein, in deren Zuständigkeitsbereich die Lizenz des Bewerbers geführt wird.

► Zutreffendes bitte ankreuzen ☑ bzw. ausfüllen ◀

**Bericht der Lehrberechtigten/des Lehrberechtigten FI/CRI  
über die Verlängerung einer Klassenberechtigung Flugzeug - gemäß FCL.740.A b) (1)ii) VO(EU)  
Nr. 1178/2011**

**Überprüfung durch FI/CRI vor dem Flug:**

- Klassenberechtigung(en) wurden auf Gültigkeit geprüft.
- Das medizinische Tauglichkeitszeugnis wurde auf Gültigkeit geprüft.

**Anlagen**

Kopie Vorder- und Rückseite der aktualisierten Lizenz der Bewerberin/des Bewerbers  
Kopie der Lizenz der Lehrberechtigten/des Lehrberechtigten

**Angaben der Lizenzinhaberin/des Lizenzinhabers**

Name		Vorname	
Straße, Haus-Nummer		Postleitzahl	Ort
Telefon (freiwillig)		E-Mail (freiwillig)	
Lizenz-Nr.			
Weitere Angaben, soweit von aktueller Lizenz abweichend			

Die Lizenzinhaberin/der Lizenzinhaber hat innerhalb der letzten **12 Monate vor** dem Ablauf der Gültigkeit der Berechtigung(en) die **Verlängerungsvoraussetzungen gemäß FCL.740.A b) (1)ii) VO(EU) 1178/2011** erfüllt. (12 Flugstunden auf einem einmotorigen Flugzeug mit Kolbenantriebwerk (SEP) oder Reisemotorsegler (TMG), davon 6 Stunden als verantwortlicher Pilot und 12 Starts und 12 Landungen sowie eine Auffrischungsschulung von mindestens einer Stunde Gesamtflugzeit mit der/dem unterzeichnenden FI/CRI)

vom	bis	Flugstunden
-----	-----	-------------

Für SEP (sea) Kombinationsmöglichkeit gemäß FCL 740.A b)(4) beachten.

(Zum Zeitpunkt des Handeintrages in der Lizenz müssen die o.g. Ausführungen erfüllt sein).

Nach Überprüfung des Vorliegens der Verlängerungsvoraussetzungen gemäß FCL.740.A VO(EU) Nr. 1178/2011 erfolgte die Verlängerung für folgende Klassenberechtigung:

<input type="checkbox"/> Einmotorige Landflugzeuge mit Kolbentriebwerk (SEP land)	Verlängert bis
<input type="checkbox"/> Reisemotorsegler (TMG)	Verlängert bis
<input type="checkbox"/> Einmotorige Wasserflugzeuge mit Kolbentriebwerk (SEP sea)	Verlängert bis

**Angaben der Lehrberechtigten/des Lehrberechtigten (FI/CRI)**

Name	Vorname	
Telefon (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)	
Lizenz-Nr.	Berechtigung FI/CRI gültig bis	
Lfz-Typ und Klasse/Muster	Kennzeichen	
Startflugplatz	Zeit	
Anzahl der Anflüge	Anzahl der Landungen	
Landeflugplatz	Zeit	
Flugplatz/-plätze	Flugplatz/-plätze	Flugzeit

**Folgende Flugübungen wurden im Einvernehmen mit der Lizenzinhaberin/dem Lizenzinhaber ausgewählt:**

Flugübungen
-------------

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Lehrberechtigten/des Lehrberechtigten