

<b>Name und Vorname des Antragstellers</b>		
<b>Regierungspräsidien Darmstadt/Kassel</b>	<b>Anschrift</b>	
	<b>Geburtsdatum und Geburtsort</b>	
	<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>
	<b>Lizenznummer:</b>	

### Antrag auf Änderung/Neuausstellung meiner Lizenz

Ich beantrage gemäß FCL.015 d), ARA.GEN.315 a) VO 1178/2011 (Motorflugzeuge/ Hubschrauber), Art. 3b Abs. 1, SFL.015 VO 2018/1976 (Segelflug) bzw. Art. 3b Abs. 1, BFCL.015 (Ballon) die Änderung bzw. Neuausstellung meiner ausgestellten Lizenz. Die bisherige Lizenz ist beigelegt.

Begründung:

- Neuausstellung, da auf der Rückseite kein Platz für weitere Eintragungen ist.
- Änderung der Anschrift  
[Bitte Kopie Personalausweis (Vorder- und Rückseite) oder Meldebestätigung beifügen]
- Namensänderung  
(Bitte entsprechenden Nachweis (Heiratsurkunde, Kopie Personalausweis, etc. beifügen)
- Erwerb neuer Sprachnachweis/neue Sprachkenntnisse oder Erneuerung  
abgelaufener Sprachnachweis/abgelaufene Sprachkenntnisse  
(ICAO-Sprachanforderungen, Bitte Bescheinigung für zuständige Stelle nach § 5 LuftPersV beifügen)
- Erwerb eines neuen Sprechfunkzeugnisses  
(Bitte Kopie des Sprechfunkzeugnisses - Vorder- und Rückseite - beifügen)
- Neuausstellung gem. Teil-SFCL bzw. Teil BFCL
- \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass ich seit der Erteilung bzw. letzten Änderung der Lizenz nicht strafrechtlich verurteilt worden bin und keine strafrechtlichen Ermittlungsverfahren gegen mich anhängig sind. Außerdem erkläre ich, dass ich an einem Luftfahrzeugunfall mit wesentlichem Schaden für Personen (mehr als nur Prellungen) oder Sachen (mehr als 500,00 €) nicht beteiligt war und eine mir erteilte Fahrerlaubnis nicht entzogen worden ist.

Ich bin nicht im Besitz einer Lizenz nach VO (EU) eines anderen Mitgliedstaates in derselben Luftfahrzeugkategorie.

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 Antragstellers