

**ANTRAG**

**auf Erteilung der Wolkenflugberechtigung für Segelflugzeugführer**

Name (ggf. Geburtsname), Vorname	
geboren am	Geburtsort
Kreis/Land	
Straße, PLZ, Wohnort	
Telefon-Nr. (bitte Vorwahl angeben)	
Erlaubnis für Segelflugzeugführer Nr.	gültig bis
ausgestellt von	am
_____, den _____ <div style="text-align: right;">Unterschrift des Bewerbers</div>	

**BEFÄHIGUNGSNACHWEIS**

**(§ 85 LuftPersV)**

- I. Der Bewerber hat eine praktische Tätigkeit als verantwortlicher Segelflugzeugführer von mindestens 70 Flugstunden nachgewiesen.
- II. Der Bewerber hat im Rahmen der Ausbildung \_\_\_\_\_ Stunden (mindestens 10) Instrumentenflugübungen ohne Sicht nach außen gem. Anlage 1 zu Kapitel 19/F der Richtlinien des Bundesministers für Verkehr für die Ausbildung und Prüfung des Luftfahrtpersonals in Begleitung eines Fluglehrers mit Wolkenflugberechtigung innerhalb der letzten 12 Monate vor Stellung des Antrags nachgewiesen.
- III. Erleichterungen:  
 Sofern der Bewerber Inhaber der CVFR-Berechtigung ist:  
 - 6 Stunden Instrumentenflug gem. Ziff. II.  
  
 Sofern der Bewerber Inhaber der IFR-Berechtigung ist:  
 - Der Bewerber wurde praktisch eingewiesen.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Segelfluglehrers mit Wolkenflugberechtigung

\_\_\_\_\_  
 Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
 Luftfahrerschein-Nr.