



**Gemeinsame
Obere Luftfahrtbehörde
Berlin-Brandenburg**

Das Formular ist eingeschränkt barrierefrei!

Antrag zur Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zur Durchführung eines Fluges innerhalb der Betriebsbeschränkungszeiten am Flughafen Berlin Brandenburg (BER/EDDB)

1. Angaben Antragsteller/in

Antragstellende Firma / Antragsteller/in

Anschrift:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Land

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

2. Angaben zur beantragten Flugbewegung

Flugbewegung: ☐ Start oder ☐ Landung

Zweck des Fluges: ☐ Beförderung von Passagieren ☐ Beförderung von Fracht
 ☐ Leerflug (Überführung)

Verkehrsart: ☐ Kommerziell oder ☐ Privat

Startort (IATA / ICAO-Code): _____ Zielort (IATA / ICAO-Code): _____

Flugnummer: _____

Planmäßiger Flug: _____
 Datum Ortszeit

Beantragter Flug: _____
 Datum Ortszeit

3. Angaben zum Luftfahrzeug

Muster: _____

Kennzeichen: _____

Lärmschutzstandard (Lärmzeugnis zwingend anfügen, entsprechend ICAO Anhang 16 Band 1 Teil 2):

- ☐ Kapitel 3 ☐ Kapitel 3 minus 10 EPNdB ☐ Kapitel 4

4. Begründung

Ausführliche Begründung, die einen Flug innerhalb der Betriebsbeschränkungszeiten rechtfertigt:

Name der verantwortlichen Person _____

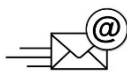
Ort, Datum _____

Die Bearbeitung des Antrags ist gem. § 107 Luftverkehrs-Zulassungs-Ordnung (LuftVZO) i. V. m. § 2 Abs. 1 Kostenverordnung der Luftfahrtverwaltung (LuftkostV), Anlage Teil V Nr. 17a) gebührenpflichtig.

- ☐ Ich bestätige, dass ich die Hinweise zur Gebührenpflichtigkeit gelesen sowie eine zustellfähige Adresse für den Bescheid nebst Zahlungsaufforderung angegeben habe.
- ☐ Gemäß § 3a Abs. 1 Verwaltungsverfahrensgesetz (VwVfG) bin ich damit einverstanden, den Bescheid ausschließlich per E-Mail über die folgende E-Mail-Adresse zu erhalten.

E-Mail-Adresse für Rechnungsversand: _____

Mit dem Versand per E-Mail an luftaufsicht@lbv.brandenburg.de, bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

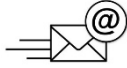

per E-Mail senden

Auszufüllen nur durch die Genehmigungsbehörde (Örtliche Luftaufsicht)

Antrag vollständig: ☐ ja ☐ nein

Lärmzeugnis: ☐ liegt vor und entspricht den Angaben
☐ liegt nicht vor oder entspricht nicht den Angaben

Sachbearbeiter/in für Luftaufsicht

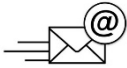
_____ 
Name, Vorname per E-Mail senden

Auszufüllen nur durch den Flughafenbetreiber (FBB)

Dem Antrag zur Durchführung des Starts / der Landung wird:

☐ zugestimmt ☐ nicht zugestimmt

Verkehrsleiter vom Dienst

_____ 
Name, Vorname per E-Mail senden

Auszufüllen nur durch die Genehmigungsbehörde (Örtliche Luftaufsicht)

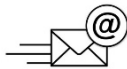
Zustimmung FBB: ☐ ja ☐ nein

Diensthabende/r Rufbereitschaft Nachtflug _____
Name, Vorname

Erlaubnis: ☐ erteilt → Info an Antragstellende/r
☐ nicht erteilt → Info an Antragstellende/r

Information an: ☐ Antragstellende/r ☐ TWR (DFS)
☐ VvD (FBB) ☐ GAT

Sachbearbeiter/in für Luftaufsicht

_____ 
Name, Vorname per E-Mail senden