



Das Formular ist nicht barrierefrei!

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

Bitte senden Sie den Antrag per E-Mail an: luftaufsicht@lbv.brandenburg.de

1. Angaben Antragsteller:in

Antragstellende Firma – Antragsteller:in:

Anschrift:

Straße und Nummer

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:

Kapitel 3

Kapitel 3 minus 10 EPNdB

Kapitel 4

Lärmzeugnis zwingend anfügen, entsprechend ICAO Anhang 16 Band 1 Teil 2!

4. Begründung

Ausführliche Begründung, die einen Flug innerhalb der Betriebsbeschränkungszeiten rechtfertigt!

Name der verantwortlichen Person:

Ort

Datum

Die Bearbeitung des Antrags ist gemäß Paragraph 107 Luftverkehrs-Zulassungs-Ordnung in Verbindung mit Paragraph 2 Absatz 1 Kostenverordnung der Luftfahrtverwaltung-LuftkostV, Anlage Teil V Nr. 17a) gebührenpflichtig

Mit dem Versand per E-Mail, bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Auszufüllen nur durch die Genehmigungsbehörde (Örtliche Luftaufsicht)

Antrag vollständig: ja nein → Ablehnung und Info Antragsteller:in

Lärmzeugnis: liegt vor und entspricht den Angaben
liegt nicht vor oder entspricht nicht den Angaben
→ Ablehnung und Info Antragsteller:in

Sachbearbeiter:in für Luftaufsicht

Name, Vorname

Auszufüllen nur durch den Flughafenbetreiber (FBB)

Dem Antrag zur Durchführung des Starts oder der Landung wird:

zugestimmt nicht zugestimmt

Verkehrsleiter:in vom Dienst

Name, Vorname

Auszufüllen nur durch die Genehmigungsbehörde (Örtliche Luftaufsicht)

Zustimmung FBB: ja nein → Ablehnung und Info Antragstellende:r

Diensthabende Person Rufbereitschaft Nachtflug:

Name, Vorname

Erlaubnis: erteilt → Info Antragstellende:r
nicht erteilt → Info Antragstellende:r

Information an: Antragstellende:r TWR-DFS
VvD-FBB GAT

Sachbearbeiter:in für Luftaufsicht

Name, Vorname