



The form has limited accessibility!

Applicant for Flight Permission during Night Flight Restrictions at Berlin Brandenburg Airport (BER/EDDB)

1. Applicant

Requesting company / Applicant: _____

Address: _____

Street and house number

Postal code

City

Country

Telephone number: _____

E-Mail-address: _____

2. Flight Information

Kind of operation: Departure or Arrival

Purpose of the flight: Passenger transportation Cargo transportation
 Ferry flight

Flight type: Commercial or General

Origin (IATA / ICAO-Code): _____ Destination (IATA / ICAO-Code): _____

Flight number: _____

Scheduled flight: _____

Date

Local time

Requested flight: _____

Date

Local time

3. Aircraft Information

Type: _____

Registration: _____

Noise Certification Standard (Noise certificate mandatory to attach, according to ICAO Annex 16 Vol. 1 Part 2):

- Chapter 3 Chapter 3 minus 10 EPNdB Chapter 4

4. Justification

Detailed explanation justifying a flight during night flight restrictions:

Name of responsible person _____

City, Date _____

The processing of the application is subject to a fee in accordance with § 107 Luftverkehrs-Zulassungs-Ordnung (LuftVZO) in conjunction with § 2 Abs. 1 Kostenverordnung der Luftfahrtverwaltung (LuftkostV), Annex Part V No. 17a).

- I confirm that I have read the information on fees and provided a valid address for the notification and payment request.
- In accordance with § 3a Abs. 1 Verwaltungsverfahrensgesetz (VwVfG), I agree to receive the decision exclusively by email via the following email address.

Email address for sending invoices: _____

By sending this email to luftaufsicht@lbv.brandenburg.de, I confirm that the information provided is correct.



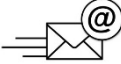
send by email

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

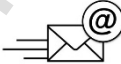
_____ 
Name, Vorname per E-Mail senden

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