

**Nachweis der Qualifikation, Ausbildung und Erfahrung
zum Erwerb einer TMG-Nachtflugberechtigung gemäß Durchführungsverordnung (EU) 2018/1976
für Inhaber/-innen einer SPL mit TMG-Rechten**

ATO / DTO Ausbildungsorganisation	
--------------------------------------	--

Angaben zum Bewerber / zur Bewerberin

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Bestätigung Ausbildungslehrgang durch ATO / DTO:

<input type="checkbox"/>	Theoretischer Unterricht wurde erteilt.
<input type="checkbox"/>	Die Absolvierung der grundlegenden, für den Erwerb einer Privatpilotenlizenz (PPL) notwendigen Instrumentenflugschulung nach der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 Anhang 1 (Teil-FCL) wird bestätigt.
Die Flugausbildung umfasste	
	Flugstunden auf TMG bei Nacht (mindestens 5 Fh), davon
	Flugstunden mit Lehrer/-in (mindestens 3 Fh mit mindestens einer Stunde Überland-Navigation, einschließlich eines Überlandfluges von mindestens 50 km)
	Alleinstarts/-landungen (mindestens 5 bis zum vollständigen Stillstand)

Hinweis zum Überlandflug:

Entsprechende Nachweise, wie Flugwegaufzeichnungen bzw. Landebestätigungen sind beizufügen, welche durch Unterschrift der lehrberechtigten Person, die die Aufsicht über diesen Überlandflug geführt hat (alternativ durch die Ausbildungsleitung der ATO / DTO), validiert wurden.

Die Erfüllung der Ausbildung gemäß SFCL.210 der DVO (EU) Nr. 2018/1976 wird bestätigt.

Ort	Datum	Unterschrift - Ausbildungsleiter/-in -

Ich wurde darauf hingewiesen, dass eine Berechtigung ausgesetzt oder widerrufen werden kann, wenn die Erlangung durch Fälschung eingereichter Nachweise erfolgte [ARA.FCL.250 a) 1. der VO (EU) Nr. 1178/2011]. Hiernach bestätige ich, dass die oben genannten Angaben zu meiner Qualifikation, Ausbildung und Flugerfahrung zutreffen.

Ort	Datum	Unterschrift - Bewerber/-in -

Qualifikationsnachweis Nachtflug SPL mit TMG-Rechten Gemeinsame Obere Luftfahrtbehörde Berlin-Brandenburg Luftfahrtpersonal	FB Version Ausgabe	FCL.22 01 02/2022
---	--------------------------	-------------------------