|  |  |
| --- | --- |
| **Zuständige Landesluftfahrtbehörde:** |  |

**Vorschlag zur Bestimmung eines leitenden Prüfers
zur Beurteilung der Kompetenz der Prüfer gemäß BFCL.445**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** |  | **Beurteilung der Kompetenz**  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | zum erstmaligen **Erwerb** der Prüferkategorie(n): FE(B): BFCL.415 a) [ ]  b) [ ]  c) [ ]  |
|  | Klasse: Heißluftballon [ ]  Gasballon [ ]  |
| [ ]  | zur **Erneuerung** der Prüferberechtigung mit den ursprünglichen Prüferkategorien |
|  | Klasse: Heißluftballon [ ]  Gasballon [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** |  | **Prüfer/Prüfera**\*) sofern vorhanden **nwärter (w/m/d)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname:1 |  |
| E-Mail-Adresse: |  |
| Lizenz-Nr.:1entfällt, wenn Prüfer-Nr. vorhanden |  | Lizenz:1 |  |
| Prüfer-Nr.:2 | DE- | Prüfer-Kategorie:2 |  |

1 zwingende Angaben 2 sofern vorhanden, zwingende Angabe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** |  | **Vorgeschlagener leitender Prüfer (w/m/d) (aus der Liste der dafür ausgebildeten Prüfer):** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname:1 |  |
| E-Mail-Adresse: |  |
| Prüfer-Nr.:1 |  |

Ich erkläre, dass der von mir vorgeschlagene leitende Prüfer nicht an meiner praktischen Prüferausbildung gem. BFCL.430 b) (1) beteiligt gewesen ist.

Ort Datum Unterschrift

Dieser Vorschlag ist dem jeweiligen Antrag auf Erteilung beizufügen.

|  |
| --- |
| **Von der Behörde auszufüllen** |
| □ | **Vorschlag befürwortet** | □ | **Vorschlag abgelehnt, neuen Vorschlag angefordert** |
| □ | **Vorschlag abgelehnt, Prüfer DE- zugewiesen** |
| □ | **Anmerkungen**  |
| **Mitteilung per E-Mail** 🞎 **an den leitenden Prüfer** 🞎 **an den Bewerber** 🞎 **über den Bevollmächtigten** |
| **Datum:** | **DP:** | **Handzeichen**: |