



Vorschlag zur Bestimmung eines leitenden Prüfers zur Beurteilung der Kompetenz der Prüfer gemäß FCL.1020 bzw. FCL.1025 c)

1 Beurteilung der Kompetenz

<input type="checkbox"/>	zum Erwerb einer Prüferkategorie/n: ggf. Klasse/Muster (bei CRE, TRE, SFE):		
<input type="checkbox"/>	zur Erneuerung einer Prüferberechtigung der Prüferkategorie/n: ggf. Klasse/Muster (bei CRE, TRE, SFE):		
<input type="checkbox"/>	zur Erweiterung einer Prüferkategorie		
<input type="checkbox"/>	um das Luftfahrzeugmuster	bei TRE, SFE:	
<input type="checkbox"/>	mit den Rechten VFR auf die Rechte für IFR		

2 Prüfer/-Anwärter (w/m/d)

Name, Vorname: ¹			
E-Mail-Adresse:			
Lizenz-Nr.: ¹ <small>entfällt, wenn Prüfer-Nr. vorhanden</small>		Lizenz: ¹	
Prüfer-Nr.: ²	DE-	Prüfer-Kategorie: ²	

¹ zwingende Angaben

² sofern vorhanden, zwingende Angabe

3 Vorgeschlagener leitender Prüfer (w/m/d) des LBA:

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

Ich erkläre, dass der von mir vorgeschlagene leitende Prüfer nicht an meiner praktischen Prüferausbildung gem. FCL.1015 b) (1) beteiligt gewesen ist.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Dieser Vorschlag ist dem jeweiligen Antrag auf Erteilung oder Erweiterung beizufügen.

Von der Behörde auszufüllen			
<input type="checkbox"/>	Vorschlag befürwortet	<input type="checkbox"/>	Vorschlag abgelehnt, neuen Vorschlag angefordert
<input type="checkbox"/>	Vorschlag abgelehnt, Prüfer	DE-	zugewiesen
<input type="checkbox"/>	Anmerkungen		
Mitteilung per E-Mail <input type="checkbox"/> an den leitenden Prüfer <input type="checkbox"/> an den Bewerber <input type="checkbox"/> über den Bevollmächtigten			
Datum:	DP:	Handzeichen:	