

# Antrag auf Verlängerung: Schwerkraftgesteuerte UL (Trike)

Deutscher Ultraleichtflugverband e. V.  
Dilleniusstraße 13

71522 Backnang

**Bitte beachten Sie:**

Für die Bearbeitung Ihres Antrages muss uns UNBEDINGT ein Original des gültigen **fliegerärztlichen Tauglichkeitszeugnisses** einer fliegerärztlichen Untersuchungsstelle vorliegen.

**Angaben des Antragstellers** (Vor- und Familienname sowie vollständige Anschrift)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

**Ich beantrage die Verlängerung meiner**

- Erlaubnis zum Führen von Trikes  Lehrberechtigung für Trikes

**Ich bin UL-Pilot**

- ohne weitere deutsche Luftfahrerscheine  
 mit weiteren deutschen Luftfahrerscheinen (**bitte beidseitige Kopien beifügen**)

**Sämtliche zur Verlängerung erforderlichen Nachweise sind umseitig aufgeführt.**

**BESTÄTIGUNG DES ANTRAGSTELLERS:**

**Ich erkläre, dass:** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- die Angaben im Flugbuch vollständig und richtig sind.  
 die oben genannte Anschrift mein bei der Einwohnermeldebehörde gemeldeter Hauptwohnsitz ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**BITTE WEITER AUF SEITE 2!**

**Bearbeitungsvermerk** (wird vom DULV ausgefüllt!)

|                |                           |                    |
|----------------|---------------------------|--------------------|
| Mitglied Nr.:  | Erlaubnis verlängert am:  | Bearbeitungsdatum: |
| Erlaubnis Nr.: | Erlaubnis verlängert bis: | Unterschrift:      |

**FÜR DIE VERLÄNGERUNG DER ERLAUBNIS ZUM FÜHREN VON TRIKES**

(Es zählen die Flüge in den letzten 24 Monaten vor Ablauf der Gültigkeit bzw. vor Antragstellung)

- Gesamtflugzeit auf Trike** (mindestens 12 h): \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ min als verantwortlicher Pilot

**ODER:**

- Teilnahme an einem DULV-Sicherheits- / DULV-Performancetraining** für Trike  
(bitte die Bescheinigung beifügen)

**ODER** (nur wenn **keine** der oben genannten Voraussetzungen erfüllt ist):

- Praxisprüfung** auf Trike, bestanden am: \_\_\_\_\_

| Datum | Typ / Kennzeichen | Startort | Landeort | Start- / Landezeit |
|-------|-------------------|----------|----------|--------------------|
|       |                   |          |          |                    |

 \_\_\_\_\_  
 Name des Prüfungsrates in Druckbuchstaben

 \_\_\_\_\_  
 Stempel & Unterschrift des Prüfungsrates

**FÜR DIE VERLÄNGERUNG DER LEHRBERECHTIGUNG**
**Ich erfülle mindestens zwei der drei nachfolgenden Nachweise:**

(Zutreffendes bitte ankreuzen und die entsprechenden Nachweise beifügen.)

- Teilnahme an einem Fluglehrerfortbildungslehrgang**  
(innerhalb der letzten 24 Monate vor Verlängerung der Lehrberechtigung)
- Befähigungsüberprüfung** durch einen DULV-Prüfungsrat  
(innerhalb der letzten 12 Monate vor Verlängerung der Lehrberechtigung)
- Bestätigung der Lehrtätigkeit der letzten 36 Monate:**

 \_\_\_\_\_  
 Anzahl Starts (mindestens 60)

 \_\_\_\_\_  
 Flugstunden als Lehrer / Prüfer (mindestens 10)

 \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Ausbildungsleiters

**BESTÄTIGUNG DES FLUGLEHRERS / FLUGLEITERS:**

Ich bestätige die Übereinstimmung aller oben aufgeführten Voraussetzungen mit den Angaben im Flugbuch in Kenntnis des § 120 LuftPersV und der Ordnungswidrigkeitsbestimmungen des § 134 Nr. 6 LuftPersV:

 \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

 \_\_\_\_\_  
 Fluglehrer- / Flugleiter-BfL-Nr., Stempel

 \_\_\_\_\_  
 Name des Fluglehrers/-leiters in Druckbuchstaben

 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Fluglehrers/-leiters