

# Antrag auf Zertifizierung von LPEs/LPLEs

Antrag auf Ersterwerb/Verlängerung/Erneuerung einer LPE/LPLE  
Prüferberechtigung gemäß Zivilluftfahrtpersonal-Hinweis (ACG) FCL 8

Bitte füllen Sie die umrandeten Felder des Formulars aus und senden Sie es unterschrieben mitsamt den Beilagen an:

AUSTRO CONTROL GmbH, Luftfahrtagentur, Schnirchgasse 17, 1030 Wien, Österreich

## 1 Antragsart

Ich beantrage den/die

Ersterwerb  Verlängerung  Erneuerung

einer der nachfolgenden Berechtigungen

Sprachkompetenzprüfer - Language Proficiency Examiner (LPE)  
 Sprachkompetenzprüfer - Language Proficiency Linguistic Expert (LPLE)

## 2 Antragsteller

LIZENZNUMMER DES ANTRAGSTELLERS:

Anrede Titel Vorname(n) Nachname(n)

Straße Stadt PLZ Land

Telefon E-Mail

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) Geburtsort / Land Staatsbürgerschaft

Ort Datum Unterschrift des Antragstellers

Der Antragsteller erklärt mit seiner Unterschrift, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu erfolgten. Er nimmt zur Kenntnis, dass wissentlich falsche Angaben rechtliche Folgen haben könnten. Er erklärt sich damit einverstanden, dass seine Kontaktadresse (s.o.) in Verbindung mit den Aufgaben eines Prüfers veröffentlicht wird und seine E-Mail-Adresse für die Zusendung von Informationen in Form des Austro Control Newsletters verwendet wird (wenn dies nicht erwünscht ist, bitte streichen).

## 3 Zusammenfassung der Kenntnisse und Anforderungen

Generelle Angaben

Muttersprache(n)

Deutsch  Englisch  Französisch  andere Sprachen:

Sprachenvermerk  
Englisch Level:

Sprachenvermerk  
Deutsch Level:

Aktuelle Lizenz/Berechtigung

PPL  CPL  ATPL  MPL  ATCO Lizenz  
 VFR  VFR  
 IR  IR

Kategorie des LFZ

Fläche  Helikopter  Andere  
 SP  SP  
 MP  MP

# Antrag auf Zertifizierung von LPEs/LPLEs

Antrag auf Ersterwerb/Verlängerung/Erneuerung einer LPE/LPLE  
Prüferberechtigung gemäß Zivilluffahrtpersonal-Hinweis (ACG) FCL 8

Sprechfunkberechtigung

AFZ  EFZ

Anforderungen

a) LPE/LPLE Assessment durch Behörde  
(nicht erforderlich bei Verlängerung)

Datum  
(erfolgt am):

b) Rater Training

1. Rater Training

Datum:

2. Rater Training

Datum:

3. Rater Training

Datum:

c) LPE: Activity report LPE (Durchführung von mind.  
2 Sprachkompetenzprüfungen pro Jahr oder  
Teilnahme an Trainingsverfahren lt. ZPH FCL 8)

Datum:

d) LPLE: Activity report LPLE (Durchführung von  
mind. 2 Aktivitäten gem. "Aufgaben und  
Verantwortlichkeiten LPLE" lt. ZPH FCL 8)

Datum:

e) Beurteilung im LAB: Acceptance Record

Datum:

## 4 Bestätigung der vorgenannten Angaben

Unterschrift des LPEs/LPLEs

## 5 Bestätigung der Ausübung der Prüfertätigkeit durch LAB

LAB (Name und Zulassungsnummer)

Head of LAB (Name)

Der Head of LAB bestätigt hiermit, dass der Antragsteller in o.g. LAB  
die Prüfertätigkeit im Rahmen seiner Berechtigung(en) ausübt.

Datum und Unterschrift des Head of LAB

## 6 Beilagen (Bitte legen Sie, wenn nicht anders angegeben, Kopien folgender Unterlagen dem Antrag bei)

- Rater Training Zertifikat
- Activity report LPE und LPLE
- LPE Acceptance Record (für Verlängerung NICHT erforderlich)
- Pilotenlizenz