

Ansökan om utfärdande av BALLONGFÖRARCERTIFIKAT - FB

Med stöd av nedan lämnade uppgifter samt bifogade handlingar ansöker jag härmed om utfärdande av BALLONGFÖRARCERTIFIKAT - FB

Ifylles av sökanden

Efternamn		Personnummer	
Samtliga förnamn (tilltalsnamnet understruket)			
Utdelningsadress		Postnummer och postanstalt	
Telefon bostaden (även riktnummer)		Telefon arbetet (även riktnummer)	E-post
Ort och datum		Sökandens namnteckning	

Intyg över teoretisk och praktisk utbildning

Namn på ballongflygskola				
Radiotelefonistcertifikat, bokstav och nummer				
Sökanden har genomgått godkänd teoretisk och praktisk utbildning i enlighet med kraven i BCL-C 2.8 och därvid erhållit följande flygtider				
Flygtid			Antal flygningar totalt	Utfört minst 12 fyllningar och tömningar av ballonghöljet inklusive packning
EK	DK	Totalt		
				<input type="checkbox"/> Ja
Sökanden har avlagt godkänt flygprov				
Datum		Kontrollantens namnteckning		
UTBILDNINGEN AVSLUTAD OCH ANSÖKAN TILLSTYRKES Riktigheten av ovan lämnade uppgifter bestyrkes				
Ort och datum		Skolchefs/Instruktörs namnteckning		

*Enligt Luftfartsförordningen ska Transportstyrelsen föra certifikatregister. Dina personuppgifter på denna blankett kommer att registreras i detta register.
Efter begäran har Du rätt att en gång per kalenderår få ett utdrag med de uppgifter som rör Dig.*

Myndighetens anteckningar

L 1470-4	Beslutsdatum	Exp.-datum	Beslut	Sign	Avgift