

# Antrag auf Ausstellung eines Flugschülersausweises

An den  
Österreichischen Aero-Club - FAA  
Blattgasse 6  
A -1030 Wien  
Tel : 0043/1/718 72 97  
Fax: 0043/1/718 72 97 17  
E-Mail: [faa@aeroclub.at](mailto:faa@aeroclub.at)

(ZVR-Zahl 770691831)

## Punkt I Personalien des Antragstellers

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>geboren am</b>		<b>in</b>	
<b>Staatsbürgerschaft</b>		<b>Beruf</b>	
<b>Anschrift</b>			
<b>email</b>		<b>Telefon (untertags)</b>	
<b><u>FÜR KFZ-LENKERBERECHTIGUNGSBESITZER:</u></b> Hiermit erkläre ich an Eidesstatt, dass gegen mich kein Verfahren zur Entziehung der KFZ-Lenkerberechtigung anhängig ist. Ich bin derzeit im Besitz des Führerscheins: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> <b>Zutreffendes bitte ankreuzen!</b> Ich habe vor eine Ausbildung in folgender/en Flugsparte/n zu absolvieren. <b>Zutreffendes bitte ankreuzen!</b> <input type="checkbox"/> Segelflieger <input type="checkbox"/> Berufspiloten <input type="checkbox"/> Freiballonfahrer <input type="checkbox"/> Linienpiloten <b>ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN</b> <input type="checkbox"/> Privatpiloten			
<b>Ort/Datum</b>	<b>Unterschrift des Antragstellers</b>		

## Punkt II Gutachten des fliegerärztlichen Sachverständigen (ersatzweise flugmedizinisches Tauglichkeitszeugnis)

<b>Ich</b>		<b>fliegerärztlicher Sachverständiger in</b>	
erkläre hiermit, dass der Antragsteller die für die Ausstellung eines Flugschülersausweises für <input type="checkbox"/> Segelflieger <input type="checkbox"/> Freiballonfahrer <b>ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN!</b> erforderliche körperliche und geistige Tauglichkeit besitzt. Die Tauglichkeit ist für _____ Jahr /Jahre gegeben. <b>Motorflugzeugpiloten haben ein Tauglichkeitszeugnis gemäß JAR-FCL 3 vorzuweisen!</b>			
Besondere Bemerkungen:			
<b>Muss zum Fliegen Korrektionsbrille/Kontaktlinsen tragen!</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN !</b>			
<b>Ort/Datum</b>	<b>Unterschrift/Arztstempel</b>		

**BITTE AUCH UMSEITIGE ANTRAGSPUNKTE BEACHTEN!!!! – DANKE**

---

**FÜR MINDERJÄHRIGE ANTRAGSTELLER:**

Als gesetzlicher Vertreter gebe ich,			
geboren am:		wohnhaft in:	
hiermit meine Zustimmung zu diesem Ansuchen.			
Ort/Datum		Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	

---

**Dem Antrag sind beizulegen:**

1. Polizeiliches Führungszeugnis, Original, nicht älter als 6 Monate
2. 2 Passfotos
3. Amtlicher Lichtbildausweis (Reisepass oder Personalausweis – Original oder beglaubigte Kopie)

**Gebühren:** €24.- + Porto Bearbeitungsgebühr zuzüglich €13.- Stempelgebühr.  
Erlagschein wird nach der Bearbeitung zugeschickt. Bei persönlicher Einreichung bitte bar mitbringen.