

Antrag auf Ausnahme vom Nachtstart-/Nachtlandeverbot

(Application for a permit - Night Departure/Night Arrival)
gemäß §§ 6, 25 Luftverkehrsgesetz (LuftVG)

- wird von der Bewilligungsbehörde ausgefüllt -

Eingang (Datum/Uhrzeit UTC)

Flughafen Dresden (EDDC-DRS) Flughafen Leipzig-Halle (EDDP-LEJ)

1. Antragsteller (Applicant) *

Name / Bezeichnung (Name of operator)

Straße Haus-Nr. (Street, adress)

PLZ / Ort (Postcode, place or city)

Nationalität (Country ID)

Telefon (Phone)

Telefax (Fax)

E-Mail

Ggf. abweichende Anschrift für Genehmigung mit Gebührenbescheid (Deviant billing adress if applicable)

Straße Haus-Nr. (Street, adress)

PLZ / Ort (Postcode, place or city)

Nationalität (Country ID)

2. Flugbewegung (Aircraft operation)



Start (Departure)

2.1 Flugnummer (Flight no)

Planmäßiger Start (Scheduled time of departure)

Datum (date)

Uhrzeit UTC (time)

2.2 Zeit des beantragten Starts
(Time of submitted departure)

Datum (date)

Uhrzeit UTC Start
(Takeoff Time)

Nicht vor
(not before)

Nicht nach
(not after)



Landung (Arrival)

2.1 Flugnummer (Flight no)

Planmäßige Landung (Scheduled time of arrival)

Datum (date)

Uhrzeit UTC (time)

2.2 Zeit der beantragten Landung
(Time of submitted landing)

Datum (date)

Uhrzeit UTC Landung
(Touch down time)

Nicht vor
(not before)

Nicht nach
(not after)

Startflughafen
(Aerodrome of departure)

Zielflughafen
(Destination)

2.3 Luftfahrzeug (Aircraft)

Typ (Type)

Kennzeichen (Registration mark)

Lärm (ICAO Ann. 16)
(Noise certificate)

Kapitel 3 (Chapt. 3)

Kapitel 4 (Chapt. 4)

Bonusliste BMVBS

Anzahl Passagiere (Number of PAX)

Menge Fracht (Quantity of freight)

kg

3. Begründung (Explanatory statement)

Bitte begründen Sie hier, weshalb die beantragte Flugbewegung trotz des Nachtlande-/Nachtstartverbots erforderlich ist und welches besondere öffentliche Interesse daran besteht.
 (Please explain, why the flight is necessary in spite of the night flight ban and which special public interest requires the flight.)

4. Bestätigung und Unterschrift (Affirmation and signature)

Die Richtigkeit der obigen Angaben wird hiermit bestätigt. (The rightness of the declarations above is affirmed.)

Ort und Datum (Place and date)

Bearbeiter/-in (Name)

Telefon (Phone)

 Unterschrift Antragsteller (Signature Applicant)

Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten, finden Sie unter dem Link _____ sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Bearbeitungsvermerke - nur durch Bearbeiter der Luftaufsichtsstelle auszufüllen - (for official comments only)

A. Antrag vollständig ausgefüllt?

- Ja (weiter mit nächster Frage)
- Nein (fehlende Daten nachfordern)

B. Ausnahmefall gegeben?

- Ja (weiter mit nächster Frage)
- Nein (weiter mit D. - Ablehnung)

C. Begründeter Ausnahmefall?

Droht eine erhebliche Störung des Luftverkehrs, wenn die beantragte Flugbewegung zur Nachtzeit an dem ausgewählten Flughafen nicht erfolgt?

- Ja (weiter mit D. - Genehmigung)
- Nein (weiter mit nächster Frage)

Ist die beantragte Flugbewegung zur Nachtzeit aus sonstigen Gründen besonderen öffentlichen Interesses erforderlich?

- Ja (weiter mit D. - Genehmigung)
- Nein (weiter mit D. - Ablehnung)

D. Entscheidung über Antrag

genehmigt abgelehnt

E. Benachrichtigt

Antragsteller DFS Tower
 Leiter Luftaufsicht/Tagesbericht

F. Entscheidungsbegründung

G. Name des entgegennehmenden BfL

H. Zustimmung des Flughafens

erteilt nicht erteilt

 Datum, Unterschrift BfL