

# Antrag auf Verlängerung der Lehrberechtigung

gemäß VO (EU) 1178/2011, Teil-FCL.015

## Antrag <sup>1)</sup>

Ich beantrage die Verlängerung folgender Lehrberechtigung:

Art der Lehrberechtigung: \*

## Antragsteller

Name:\*

Vorname/n:\* (Bei mehreren Vornamen Rufnamen in Großbuchstaben schreiben)

PLZ:\*

Ort:\*

Straße / Haus-Nr.:

Geburtsdatum:\*

E-Mail-Kontakt:

Telefon dienstlich:

Telefon privat:

Ich erkläre, dass zurzeit keine Ermittlungs- oder Strafverfahren gegen mich schweben.

Datum\*

Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\*

## Hinweise

### 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 [sachsen.de](#) sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

## Unterlagen

Dem Antrag sind bitte folgende Unterlagen beizufügen:

[Nachweis der Voraussetzungen zur Verlängerung der Lehrberechtigung](#)

Kopie des aktuellen Tauglichkeitszeugnisses nach Teil-MED

Kopie der Lizenz (nur erforderlich, wenn auf der Lizenz handschriftliche Einträge erfolgt sind)