



## Antrag zur Anerkennung ausländischer Lizenzen/Ausbildungsinhalte

DHV Mitgliedsnummer (falls vorhanden) .....

Nachname .....

Vorname .....

Geburtsdatum ..... Geburtsort .....

**Ich beantrage die erleichterte Ausbildung/Prüfung zur deutschen unbeschränkten Berechtigung und weise eine gültige Lizenz eines EHPU-Mitgliedsstaates samt zugehöriger IPPI-Card Stage 5 vor.**

*Die folgende Schritte sind durchzuführen und zu bestätigen.*

**1.** Registrierung im DHV ServicePortal mit aktuellen Kontaktdaten:  
<http://service.dhv.de>

**2.** Vorfliegen bei einer vom DHV zugelassenen Flugschule zur Feststellung des praktischen Könnens.

Datum .....

**2.1** Falls das praktische Können den Anforderungen an eine/-n Piloten/-in mit B-Schein nicht entsprach, wurde eine entsprechende praktische Nachschulung gemacht.

Datum .....

**3.** Fachgespräch mit einem/-r Fluglehrer/-in der vom DHV zugelassenen Flugschule zur Feststellung des fachlichen Wissens.

Datum .....

**3.1** Falls das fachliche Wissen den Anforderungen an eine/-n Piloten/-in mit B-Schein nicht entsprach, wurde eine entsprechende praktische Nachschulung gemacht.

Datum .....

**Bestätigung über das Bestehen der Überprüfungen/Nachschulungen**

Name der Flugschule .....

Ort, Datum .....

Lizenznummer der Ausbildungsleitung .....

Unterschrift der Ausbildungsleitung .....

**4. DHV-Theorieprüfung zum A-Schein**

Prüfungsdatum/-nummer .....

**5. DHV-Theorieprüfung zur B-Lizenz**

Prüfungsdatum/-nummer .....

**6. DHV-Praxisprüfung zum A-Schein**

Prüfungsdatum/-nummer .....

*Die Gebühren für die Prüfungen sind bei den Prüfungen zu bezahlen.*

**7. Überlandflug gemäß Ausbildungs- und Prüfungsordnung des DHV**

Datum .....

**8. Die folgenden Nachweise reiche ich dem DHV per E-Mail an ausbildung@dhvmail.de ein:**

- Scan der ausländischen Lizenz + IPPI-Card
- Dokumentation des o.g. Überlandfluges im PDF-Format
- Scan dieses ausgefüllten Antrags

*Die Gebühr für die Anerkennung wird vom DHV nachträglich in Rechnung gestellt.*

Ort, Datum .....

Unterschrift der antragstellenden Person

.....