

## **Antrag auf Nachprüfung**

## **gemäß § 69 ZLLV 2010**

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Motorisierter Paragleiter einsitzig Motorisierter Paragleiter mehrsitzig

Motorisierter Hängegleiter einsitzig Motorisierter Hängegleiter mehrsitzig

Komponententausch: Antriebseinheitandere Komponenten

**OE – 6**

**Halter:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | | | Vorname: |  | |
| Anschrift: | | | Staat, Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer | | | |
|  | | |  | | | |
| Email: | |  | | Telefon: | |  |

**\*Hängegleiter / Paragleiter:**

\*Nichtzutreffendes bitte streichen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hersteller: | | |
| Herstellerbezeichnung: | | |
| Seriennummer: | Baujahr: | Flugstunden |

**Antriebseinheit:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hersteller: | | |
| Herstellerbezeichnung: | | |
| Seriennummer: | Baujahr: | Flugstunden: |

|  |  |
| --- | --- |
| Leermasse des mot. Luftfahrzeuges: kg | Höchstzulässige Abflugmasse:      kg  Mindestzulässige Abflugmasse:      kg |

|  |
| --- |
| Vorgeschlagener Prüfer durch den Halter: |

**Hinweise:**

Betreffend Ort und Zeitpunkt der Prüfung werden Sie vom Prüfer kontaktiert. Erlagschein mit der Prüfgebühr wird nach der Prüfung und Bearbeitung zugeschickt. Die Dokumente werden nach der Einzahlung geliefert.

**Notwendige Beilagen: Versicherungspolizze in Kopie**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort/Datum | Unterschrift des Antragstellers |

Stand: 18.09.2012 Stocker

Technik Hänge- und Paragleiten

Revision 2 / 25.01.2016