

Thüringer  
Landesverwaltungsamt  
Referat 520.3  
Jorge-Semprún-Platz 4  
99423 Weimar

## Antrag auf Umwandlung einer PPL in LAPL

### A Angaben des **Bewerbers**

Herr      Frau

Name

Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße

Nr.

---

PLZ      Ort

---

Telefon

E-Mail

---

Art d. Lizenz

Nr. d. Lizenz

---

**Ich beantrage die Umwandlung meiner PPL in eine LAPL gemäß Teil-FCL der Verordnung (EU) 1178/2011.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber

### **Anlagen:**

Kopie Vorder- und Rückseite der Lizenz des Bewerbers

gültiges Medical