



- Datum der Tauglichkeitsuntersuchung:
- Name, Vorname Antragsteller:
- Geburtsdatum Antragsteller:

Ergänzende Angaben zum Antrag:

(13) EAMR Nummer (wenn bekannt):

(17) Letzte Tauglichkeitsuntersuchung abgeschlossen:    Ja                            Nein

(24) Ist seit der letzten Tauglichkeitsuntersuchung während der Ausübung der Rechte aus der Lizenz ein Flugunfall oder ein medizinischer Zwischenfall aufgetreten?

Ja                            Nein

Datum:

Ort:

(25) Derzeitige/beabsichtigte Pilotentätigkeit:

Gewerblich                            Nicht Gewerblich                            Sonstiges

Einmannbesatzung                            Mehrmannbesatzung

(27) Trinken Sie Alkohol?

Ja                            Nein

Geben Sie die durchschnittliche wöchentliche Menge an:

Nehmen Sie Drogen?

Ja                            Nein

Geben Sie die Art an:

Allgemeine und medizinische Anamnese:

Leiden Sie oder litten Sie früher an einem der folgenden Umstände? (Bitte kreuzen Sie bei jeder Frage eine Antwort an.) Falls ja, geben Sie Einzelheiten im Abschnitt „Bemerkungen“ (30) an.

119. Alkohol-/Drogen-/Substanzmissbrauch von psychoaktiven Substanzen

Ja                            Nein

120. Selbstmordversuch oder Selbstgefährdung

Ja                            Nein

130 Besuch beim Arzt, Psychologen oder Psychotherapeuten seit der letzten Tauglichkeitsuntersuchung

Ja                            Nein

132 Versagung der Flugerlaubnis

Ja                            Nein

