



## Finanzhilfen für Ausbildungen im Bereich der Luftfahrt: Gesuchformular

(Bitte das ausgefüllte Formular per Post und per Mail dem BAZL zurücksenden)

**Ausbildung:** pro Gesuch kann nur eine Kategorie ausgewählt werden

### a. Berufspilotinnen und –piloten

- |                                      |                            |                            |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Frozen ATPL | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> H |
| <input type="checkbox"/> CPL / IR    | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> H |
| <input type="checkbox"/> CPL / MOU   |                            | <input type="checkbox"/> H |

### b. Fluglehrerinnen und –lehrer

- |                              |                                      |                                      |
|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FI  | <input type="checkbox"/> A           | <input type="checkbox"/> H           |
|                              | <input type="checkbox"/> S           | <input type="checkbox"/> TMG         |
| <input type="checkbox"/> IRI | <input type="checkbox"/> A           | <input type="checkbox"/> H           |
| <input type="checkbox"/> MI  | <input type="checkbox"/> A           | <input type="checkbox"/> H           |
|                              | <input type="checkbox"/> < 2000 AMSL | <input type="checkbox"/> > 2000 AMSL |
| <input type="checkbox"/> CRI | <input type="checkbox"/> A           |                                      |

### c. Luftfahrzeug-Instandhaltungspersonal

- A       B      Nr.:..... (1-4)  
 Nationaler Ausweis für Fachspezialisten

### Persönliche Angaben Gesuchsteller:

Anrede: ..... Vorname: ..... Name: .....

Strasse / Nr.: ..... Tel. Mobil: .....

PLZ: ..... Ort: ..... E-Mail: .....

Geburtsdatum (Format: dd.mm.yyyy): .....

Lizenznummer (falls vorhanden): .....

Nationalität:.....

Aufenthaltsbewilligung:  L       B       C       G

Aufenthaltszweck: .....

### Angaben Ausbildungsstätte:

Assessment bestanden:      JA                              NEIN

Name Ausbildungsstätte: .....      Kontaktperson: .....

Strasse / Nr.: .....      Telefonnummer: .....

PLZ: .....      Ort: .....      E-Mail:.....

Beginn Ausbildung: .....      Ende Ausbildung: .....

Kosten Ausbildung: CHF.....       ZHAW

### Angaben (zukünftiger) Arbeitgeber:

Assessment bestanden:              JA                              NEIN

Assessment SPHAIR:              JA                              NEIN

Name Arbeitgeber: .....      Kontaktperson: .....

Strasse / Nr.: .....      Telefonnummer: .....

PLZ: .....      Ort: .....      E-Mail:.....

Beginn Anstellung: .....

### Bestätigung Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben:

Folgende Dokumente liegen dem Gesuch bei (■ um zu bestätigen):

- Assessmentbestätigung der Ausbildungsstätte
- Offerte der Ausbildungsstätte
- Beschäftigungsbestätigung Aviatikbetrieb (BAZL Formular)
- SPHAIR-Bestätigung (nur bei angehenden Berufspiloten)

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit vorstehender Angaben und der eingereichten Gesuchunterlagen.

Ort und Datum: .....      Unterschrift: .....

**Wichtig: Falls das Formular bei Versand des Gesuches noch immer unvollständig ist, wird das Gesuch nicht berücksichtigt und an den / die Gesuchsteller/in zurückgesandt.**

15.02.2021 / zal