


Luftfahrtbehörde: Bezirksregierung Düsseldorf Dezernat 26 – Luftverkehr  Am Bonnhof 35 40474 Düsseldorf Tel.: 0211 / 475 - Durchwahl Fax: 0211 / 475 3988 E-Mail: <ul style="list-style-type: none"> • silke.dlugosch@brd.nrw.de (Bezirk Düsseldorf) (Durchwahl – 3714) • markus.kruse@brd.nrw.de (Bezirk Köln, rechtsrheinisch)(Durchwahl – 3510) • joerg.hebgen@brd.nrw.de (Bezirk Köln, linksrheinisch) (Durchwahl – 4215) 		Antragsteller: Firma: _____ Name (*): _____ Vorname (*): _____ Adresse: _____ Name Steuerer: _____ Vorname Steuerer: _____ Nationalität: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____ (* Bei jur. Personen ist der Name der vertretungsbe- rechtigten Personen einzutragen!	
Antrag auf Erteilung einer Aufstiegserlaubnis für ein Unbemanntes Luftfahrtsystem im Einzelfall			
Grund des Aufstiegs: _____			
Flugort (Adresse und topographische Angaben): Karten-/Bildmaterial ist beizufügen!		Versicherungsnachweis einer Haftpflichtversicherung für Personen- und Sachschäden nach §§ 37 Abs. 1a), 43 LuftVG:	
Flughöhe: _____	Flugdauer: _____	Ggf. Erfahrungen: _____	
Voraus. Flugdatum	Voraus. Uhrzeit		
_____	_____		
Angaben zum Fluggerät			
Bezeichnung: _____	Hersteller: _____	Länge / Breite : _____	Steuerungstechnik : _____
Gewicht: _____	verbaute Sensoren : _____	Flugkontrolle : _____	Sicherheitssystem: _____
Batterie : _____	Anzahl Rotoren mit Länge : _____	Gerätespezifische Flugdauer: _____	_____
Nutzlast : _____	Reserveantrieb: _____	Zusätzliche Angaben: _____	
Flughöhe: _____	_____		
Unterschriebene Einverständniserklärung des Grundstückseigentümers beigefügt:			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Einverständniserklärung des örtlich zuständigen Ordnungsamtes beigefügt:			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Freigabe der Deutschen Flugsicherung für den kontrollierten Luftraum:			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kartendarstellung der Flugsektoren beigefügt:			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anzahl der Anlagen zu diesem Antrag: _____			
Datum: _____	_____	Unterschrift: _____	_____