



**Erneuerungsgesuch Lernausweis**  
**Demande de renouvellement carte d'élève**

Ausweisnummer  
No de licence

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Tel. Privat \_\_\_\_\_ Tel. Geschäft \_\_\_\_\_  
Tél. Privé: \_\_\_\_\_ Tél. professionnel: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Date de naissance: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Strasse \_\_\_\_\_  
NPA/localité: \_\_\_\_\_ Rue: \_\_\_\_\_

Zutreffendes ankreuzen  
Marquer ce qui convient



Erneuerungsgesuch für  
Demande de renouvellement  
d'une

	10 LA(A) Lernausweis Motorflug Carte d'élève-pilote avion			20 LA(H) Lernausweis Helikopter Carte d'élève-pilote hélicoptère	
	h	min	Ldg Att	h	min
Gesamtflugerfahrung Expérience de vol globale					

Zutreffendes ankreuzen  
Marquer ce qui convient



Erneuerungsgesuch für  
Demande de renouvellement  
d'une

	30 LA(GLD) Lernausweis Segelflug Carte d'élève-pilote vol à voile			40 LA(BAL) Lernausweis Ballon Carte d'élève-pilote ballon		
	h	min	Ldg Att	h	min	Fahrten Ascensions
Gesamtflugerfahrung Expérience de vol globale						

**Bemerkung**

Für die Erneuerung der Lernausweise der Kategorien  
10 Motorflug und 20 Helikopter ist eine Kopie des JAR-  
FCL Medical beizulegen

**Remarque**

Joindre une copie du Medical JAR-FCL à la demande  
de renouvellement des cartes d'élèves des catégories  
10 Avion et 20 Hélicoptère

Gesuchsdatum \_\_\_\_\_  
Date de la demande: \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragssteller \_\_\_\_\_  
Signature du requérant: \_\_\_\_\_