

Amt der Oö. Landesregierung

Abteilung Verkehr

Bahnhofplatz 1

4021 LINZ

Fax 0732/7720-211688

E-Mail: verk.post@ooe.gv.at



**LAND
OBERÖSTERREICH**

**ANSUCHEN UM DIE
LUFTFAHRTRECHTLICHE BEWILLIGUNG
GEMÄSS § 9 LFG**

Eingangsstempel

Ich/Wir ersuche(n) um Erteilung der luftfahrtrechtlichen Bewilligung gemäß § 9 Luftfahrtgesetz (LFG), BGBl. Nr. 253/1957 i.d.g.F. für das/die nachstehend angeführte(n) Luftfahrzeug(e) zur Durchführung:

Antragsteller	Name _____ _____
Adresse	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nummer _____ Telefon _____ E-Mail _____
Ort der Außenlandung oder des Außenstarts	PLZ _____ Ort _____ KG _____ Grundstücksnummer _____
Grundstückseigentümer	Name _____ Adresse _____
Datum/Zeitraum	
Anzahl der Außenlandungen oder der Außenstarts	
Luftfahrzeug(e) Type	_____ Kennzeichen _____
Pilot(en)	Familienname _____ Vorname _____ Scheinnummer _____
Zweck/Begründung	_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Folgende Beiagen sind angeschlossen:

Einverständniserklärung des Grundstückseigentümers
Lageplan