

## Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur Unterschreitung der Mindesthöhe

(Application form for flying below minimum heights)

Der Senator für Wirtschaft, Arbeit und Häfen  
Luftfahrtbehörde  
Zweite Schlachtpforte 3  
28195 Bremen

Posteingang:

Per E-Mail: [ops@wah.bremen.de](mailto:ops@wah.bremen.de)

Auskunft: Herr Pavlakos / Herr Vogt  
E-Mail: [ops@wah.bremen.de](mailto:ops@wah.bremen.de)  
Tel: +49 421 361 -98210 / -8593

Bitte füllen Sie nachfolgenden Antrag vollständig aus, um eine Erlaubnis für eine Unterschreitung der Mindesthöhe gem. SERA.3105 zu erhalten.

(Please complete the following application form for flying below minimum heights acc. SERA.3105)

### A Angaben Antragsteller\*in (data of applicant)

Familienname (*surname*)

Sämtliche Vornamen (*first name(s)*)

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) (*date of birth*)

Geburtsort (*place of birth*)

Postleitzahl, Wohnort (*ZIP, place*)

Straße, Nr. (*address*)

E-Mail (*email*)

Telefonnummer (*telephone number*)

### B Angaben zum Unternehmen, falls zutreffend (data of company if applicable)

#### B1 Angaben zum Unternehmen (data of company)

Firmenname (*name of company*)

Rechtsform der Firma (*legal form of company*)

Straße, Nr. (*address of company*)

Postleitzahl, Ort (*ZIP, place of company*)

E-Mail (*email*)

Telefonnummer (*telephone number*)

#### B2 Gesetzliche Vertreter\*innen des Unternehmens (*legal representatives of the company*)

Name Vertreter\*in 1 (*surname representative 1*)

Vorname Vertreter\*in 1 (*name of representative 1*)

Geburtsdatum 1 (TT/MM/JJJJ) (*date of birth 1*)

Geburtsort 1 (*place of birth 1*)

Name Vertreter\*in 2 (*surname representative 2*)

Vorname Vertreter\*in 2 (*name of representative 2*)

Geburtsdatum 2 (TT/MM/JJJJ) (*date of birth 2*)

Geburtsort 2 (*place of birth 2*)

**C Zeitraum der Gültigkeit / Art der Erlaubnis** (permission and validity)

Ich beantrage für mich und/oder meine Mitarbeiter eine (I hereby apply for myself and/or my employees a)

- Einzelerlaubnis (Einzelfall für einen bestimmten Tag oder einen Zeitraum von max. 2 Wochen)  
(limited permission for a single day or for a period of maximum 2 weeks)
- Allgemeinerlaubnis (Zeitraum von max. zwei Jahren; zieht höhere Gebühr nach sich)  
(general permission for a period of maximum 2 years; leads to a higher fee)

Angaben zu dem gewünschten Tag oder Zeitraum (please give information to the planned day or to the period of validity)

Von \_\_\_\_\_ Bis \_\_\_\_\_  
TT / MM / JJJJ TT / MM / JJJJ

Geplante Uhrzeit (UTC) (planned time)

Von \_\_\_\_\_ Bis \_\_\_\_\_  
hh:mm UTC hh:mm UTC

- Tag (day)  Nacht (night)

Geplanter Nutzungstag / Häufigkeit der Nutzung \_\_\_\_\_  
(planned day of flight / frequency of use)

**D Angaben zum Betrieb** (concept of operation)

Bitte machen Sie detaillierte Angaben zu Ihrem geplanten Betrieb, um eine bestmögliche, angepasste Genehmigung zu erteilen. (please give detailed information to the planned operation)

**E Angaben zu den Pilot\*innen** (data of pilots)**E1 Pilot\*in 1**\_\_\_\_\_  
Familiennamen (*surname*)\_\_\_\_\_  
Sämtliche Vornamen (*first name(s)*)\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) (*date of birth*)\_\_\_\_\_  
Geburtsort (*place of birth*)\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort (*ZIP, place*)\_\_\_\_\_  
Straße, Nr. (*address*)\_\_\_\_\_  
E-Mail (*email*)\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (*telephone number*)\_\_\_\_\_  
Lizenz (*license*)\_\_\_\_\_  
Lizenznummer (*license no.*)\_\_\_\_\_  
Tauglichkeitszeugnis (*medical*)\_\_\_\_\_  
Gültigkeit (*validity*)**E2 Pilot\*in 2**\_\_\_\_\_  
Familiennamen (*surname*)\_\_\_\_\_  
Sämtliche Vornamen (*first name(s)*)\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) (*date of birth*)\_\_\_\_\_  
Geburtsort (*place of birth*)\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort (*ZIP, place*)\_\_\_\_\_  
Straße, Nr. (*address*)\_\_\_\_\_  
E-Mail (*email*)\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (*telephone number*)\_\_\_\_\_  
Lizenz (*license*)\_\_\_\_\_  
Lizenznummer (*license No.*)\_\_\_\_\_  
Tauglichkeitszeugnis (*medical*)\_\_\_\_\_  
Gültigkeit (*validity*)**F Angaben zum Luftfahrzeug** (data of aircraft) Flugzeug (*aeroplane*)    Hubschrauber (*Helicopter*)    Luftsportgerät (*Sports aircraft*)    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Hersteller (*manufacturer*)\_\_\_\_\_  
Modell-Bezeichnung (*model name*)\_\_\_\_\_  
Seriennummer (*serial No.*)\_\_\_\_\_  
Kennzeichen (registration No.)\_\_\_\_\_  
Anzahl der Motoren (*No. of engines*)\_\_\_\_\_  
ggf. Flugleistungsklasse (*if appl. performance class*)\_\_\_\_\_  
Geplante Abflugmasse (*planned take-off mass*)\_\_\_\_\_  
Maximale Abflugmasse (*max. take-off mass, MTOM*)**G Hinweise zur Datenverarbeitung** (data processing)

Ihre Daten werden auf Basis des Artikels 6 der Verordnung (EU) Nr. 2016/679 (Datenschutz-Grundverordnung) i.V.m. der Durchführungsverordnung (EU) Nr. 923/2012 und der Luftverkehrsordnung (LuftVO) zum Zwecke der Erlaubniserteilung verarbeitet.

Die Daten werden in elektronischer Form gespeichert. Die Speicherung erfolgt bis zu 5 Jahre nach Ende des Gültigkeitszeitraumes Ihrer Erlaubnis.

*(Your data will be processed according to Art. 6 of Regulation (EU) No. 2016/679 (General Data Protection Regulation) for granting permission. Your data will be stored up to 5 years after expiration date of your permission)*

## H Beizufügende Anlagen / Nachweise (attachments / documentation)

- Streckenplan inklusive Flughöhen und Notlandeflächen  
*(route map including heights and emergency landing fields)*
- Vorder- und Rückseite des Tauglichkeitszeugnisses und der Lizenz sowie der Musterberechtigung, falls diese nicht auf der Lizenz abgebildet ist, für jede/n Pilot\*in  
*(medical, license and type rating, if not printed on the license, for each pilot)*
- Versicherungsnachweis entsprechend der Verordnung (EG) Nr. 785/2004  
*(insurance acc. Reg. (EC) No. 785/2004)*
- Lufttüchtigkeitszeugnis und Bescheinigung über die Prüfung der Lufttüchtigkeit  
*(certificate of airworthiness and airworthiness review certificate [ARC])*
- Eintragungsschein  
*(certificate of registration)*
- Lärmzeugnis  
*(noise certificate)*
- Luftverkehrsbetreiberzeugnis  
*(Air Operator Certificate [AOC])*
- Bestätigung für spezialisierten Flugbetrieb und Genehmigung für Betrieb mit hohem Risiko  
*(acknowledgment of receipt of the declaration for specialised operations and authorisation for high risk operations)*
- Standardbetriebsverfahren  
*(standard operating procedures -SOP)*

---

Ort, Datum (place, date)

**X**

---

Unterschrift Antragsteller\*in (signature of applicant)  
Firmenstempel, falls vorhanden (company stamp if available)