DFS Deutsche Flugsicherung

ANTRAG
nach § 16a LuftVO für einen
MASSENAUFSTIEG von LUFTBALLONEN

an: **DFS Deutsche Flugsicherung GmbH**
Unternehmenszentrale
Telefax: 0 61 03 / 7 07 13 99

von: Name: _____
Straße: _____
Ort: _____
Telefon: _____
Telefax: _____

Aufstiegsort:

- Straße: _____
- PLZ / Ort: _____
- geografische Koordinaten (falls bekannt)
  _____ N _____ O

Aufstiegszeitraum:

- Datum: _____
- Uhrzeit: __:__ Uhr bis __:__ Uhr
- Anzahl der Ballone: _____

Ansprechpartner für Rückfragen:

- Herr*/ Frau* _____
- Telefon: _____
- Telefax: _____

Die Standardauflagen (keine Ballontrauben, kein brennbares Gas, keine harten Gegenstände an den Ballonen befestigen) werden eingehalten.

_____ Datum

_____ Unterschrift

*nicht zutreffendes bitte streichen !

Zuständige Niederlassung		Bearbeitet von:	
Genehmigung erteilt :	JA	NEIN	Datum:
Zusätzliche Auflagen sind zu beachten:			

Bitte nicht beschriften!
Diese Felder werden von der DFS ausgefüllt!