

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig und unterschrieben an Bezirksregierung Münster, Domplatz 1-3, 48143 Münster oder per E-Mail an dez26@brms.nrw.de

Bezirksregierung
Münster



Antrag zum Auflassen eines unbemannten Freiballons (Wetterballon)

Nachweis für eine ausreichende Luftfahrzeughalterpflichtversicherung

Nachweis über Zustimmung des Grundstückseigentümers

1. Angaben zum Antragsteller

1.1.) Privatperson

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße und Hausnummer:			Postleitzahl:	Wohnort:	
Telefon:	Telefax:	E-Mailadresse:			

1.2.a) Unternehmen / Juristische Person

Name der Firma / der Institution:			Rechtsform:		
Straße und Hausnummer:			Postleitzahl:	Ort des Firmensitzes:	
Telefon:	Telefax:	E-Mailadresse: (freiwillige Angabe)			

1.2.b) Vertretungsberechtigte Person/en / Firmeninhaber:

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	Geburtsort:

1.3.) Bei Abweichung der Anschrift für Genehmigung mit Gebührenbescheid:

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße und Hausnummer:			Postleitzahl:	Wohnort:	
Telefon:	Telefax:	E-Mailadresse:			

2.) Angaben zum Vorhaben

Ort des Aufstiegs (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	Stadtkreis/Landkreis:
Koordinaten des Aufstiegs (Grad und Dezimal):	
Datum des Aufstiegs:	Uhrzeit (von – bis):
Zweck des Auflassens:	
Gesamtlänge in Metern:	Flugdauer in Minuten:
Farbe des Gespanns:	Klassifizierung gem. SERA:
Material des Wetterballons:	Gesamtmasse ohne Nutzlast in Gramm:
Beschreibung der Nutzlast:	Anzahl der Nutzlastpakete:
Gesamtmasse der Nutzlast in Gramm:	Flächendichte:
Steigrate in m/s:	Sinkrate in m/s:
Durchmesser:	Max. Flughöhe in Metern und Fuß (ft) ü.N.N.:
Sicherung/ Verpackung der Nutzlast:	Füllung des Wetterballons:
Reißfestigkeit der Schnur:	Ist eine Fallschirmabsicherung vorhanden?
Wird der Wetterballon die BRD verlassen?	Wenn ja, welches Land?
Verantwortlicher für das Vorhaben?	Telefonnummer des Verantwortlichen:
E-Mail Adresse des Verantwortlichen:	