



**DFS** Deutsche Flugsicherung

# ANTRAG nach § 16a LuftVO für einen MASSENAUFSTIEG von LUFTBALLONEN

an: **DFS Deutsche Flugsicherung GmbH**  
Niederlassung \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_

von: Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_
- Fax: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

|   |           |                 |        |
|---|-----------|-----------------|--------|
| Zuständige Niederlassung  |           | Bearbeitet von: |        |
| Genehmigung erteilt:  | <b>JA</b> | <b>NEIN</b>     | Datum: |
| Zusätzliche Auflagen sind zu beachten:  |           |                 |        |
| <b>Bitte nicht beschriften!<br/>Diese Felder werden von der DFS ausgefüllt!</b> |           |                 |        |

\*nicht zutreffendes bitte streichen !