

1. APPLICANT INFORMATION			
Last Name:	First Name:	Date:	
Street Address:		Gender:	
City:	ZIP:	Country:	
Date of Birth:	Place & Country of Birth:		
E-Mail:	Telephone:	Mobile:	
Nationality:	Languages:		
Previous employer:			
2. PILOT DATA			
Type of Licence:	<input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> CPL/MCC <input type="checkbox"/> ATPL <input type="checkbox"/> MPL Other, please specify:		
Licence Number:	State of Licence Issue:	English Level:	
Cosmic Radiation No. (if available):			
Advanced UPRT acc. FCL.720.A(b)(5) completed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
UPRT during Recurrent Training performed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
Last MPA Type Rating:	Type:	Total hrs CPT:	Total hrs FO:
Total Flight Time Hours:	Total hrs CPT:	Total hrs FO:	
Recent Pilot Experience	Last 6 months:	hrs/Type:	
	Last 12 months:	hrs/Type:	
Prerequisites for training acc. Part-FCL (Please tick, if applicable)*: <input type="checkbox"/> ATPL (A) theory training performed in compliance the provisions of Part-FCL			
<input type="checkbox"/> PIC Hours (min 70) <input type="checkbox"/> Valid Instrument Rating <input type="checkbox"/> Valid Multi Engine Instrument Rating			
PBN: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
3. REQUIRED DOCUMENTS BEFORE TRAINING*			
Passport or ID number:	valid until:	<input type="checkbox"/> Attached (Upload career.aero)	
Licence number with ME-IR + ATPL theory credit	valid until:	<input type="checkbox"/> Attached (Upload career.aero)	
Medical:	valid until:	<input type="checkbox"/> Attached (Upload career.aero)	
Medical limitations (OML etc.):			
ZUP:	valid until:	<input type="checkbox"/> Attached (Upload career.aero)	
MCC Certificate (if application with CPL/MCC licence)	valid until:	<input type="checkbox"/> Attached (Upload career.aero)	
PBN Certificate			

I consent to the processing of the personal data I have entered into this application from Eurowings.

I hereby certify that all information given herein is correct. Eurowings will not be held responsible in case of licensing due false/incorrect information.

_____ (Date, signature applicant)

Vom Eurowings Interviewteam vor Ort auszufüllen:

Die Angaben des Bewerbers wurden überprüft und können bestätigt werden.

1. Einstellungsdatum beim letzten Arbeitgeber in der LH Group: _____
2. Modell gem. TV RE zur Ermittlung der Einstellungskondition: _____
3. Flugstunden zum o.g. Datum als Grundlage für die gehaltliche Eingruppierung (*über 19,5 t, ohne SIM-Stunden, bei CPT-Bewerbern PIC-Stunden only*): _____
4. Nachweis über Einstellungsdatum (zutreffendes bitte ankreuzen):
*Sollte ein Beschäftigungsverhältnis bei EWE MUC/LGW und GWI bestanden haben, werden für das Einstellungsdatum bei der EWE MUC/LGW und das Einstellungsdatum der GWI **zwei gesonderte Nachweise** benötigt, aus denen das jeweilige Einstellungsdatum ersichtlich ist.*
 - Erste und letzte Seite des Anstellungsvertrages **oder**
 - Gehaltsnachweis
5. Nachweis über Flugstunden (zutreffendes bitte ankreuzen):
 - Flugstundenbestätigung durch den/die Vorarbeitgeber **oder**
 - Von einer unterschriftsberechtigten Person abgezeichnete letzte Seite des Logbuchs **oder**
 - Bei Option 1 oder 4: Zeugnis, die die Zeiträume der Beschäftigung bei Vorarbeitgebern ausweist

Name Interviewer/in EW: _____

Datum, Unterschrift

Von Eurowings Training Department nach dem Interview auszufüllen:

OCC Zuteilung:

- A B C

Datum, Unterschrift Training Department

Bestätigung Flugbetrieb Eurowings GmbH / Eurowings Europe GmbH

Datum, Unterschrift Flugbetrieb