



**Personlig  
konverteringsrapport av  
Ballongcertifikat enligt Del-  
BFCL med behörigheter**

Sid 1(5)

**Personuppgifter**

Namn		Personnummer	
Utdelningsadress		Telefon arbetet/mobil	
Postnummer och adressort	E-postadress		

OBS! Innan du fyller i rapporten – *se sista sidan: Bilaga – Checklista* med kontroll vad som behöver göras i samband med ifyllandet av konverteringsrapporten, samt verifierande av nationella krav.

**Innehar följande medicinskt intyg**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klass 2 Med. Intyg	LAPL Med. Intyg	Klass 1 Med. Intyg

Ett BPL kräver lägst ett LAPL medicinskt intyg. Du behöver dock inneha minst ett klass 2 medical för att utöva befogenheter vid kommersiell flygning med passagerare samt kommersiell verksamhet som inte utgör kommersiell ballongflygning med passagerare, med fler än fyra personer ombord på luftfartyget.

**Innehar nationellt certifikat av följande typ**

FB-certifikat <input type="checkbox"/>	Giltigt tom:
--	--------------

För ogiltiga nationella FB certifikat ska även sida 4 fyllas i och kraven enligt sidan 4 uppfyllas.

**Innehar nationellt följande klass**

Varmluftsballong	Varmluftsluftskepp
Grupp A <input type="checkbox"/> Grupp B <input type="checkbox"/> Grupp C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Innehar följande nationella behörigheter**

Förankrad flygning <input type="checkbox"/>
Kommersiell flygning <input type="checkbox"/>

Sökandens behörigheter ska finnas bestyrkt i flygdagbok.

**För innehavare av nationell instruktörsbehörighet**

Innehar idag en nationell instruktörsbehörighet med nedanstående befogenheter

Varmluftsballong <input type="checkbox"/>	Flyginstruktör instruktör <input type="checkbox"/> (utbildning till instruktörsbehörighet)
Varmluftsluftskepp <input type="checkbox"/>	

Sökandens behörigheter ska finnas bestyrkt i flygdagbok.



**Personlig  
konverteringsrapport av  
Ballongcertifikat enligt Del-  
BFCL med behörigheter**

Sid 2(5)

**Sökande önskar att konvertera till följande EASA certifikat enligt  
Del-BFCL**

BPL, Balloon Pilot Licence

**Klass**

Varmluftsballoon <input type="checkbox"/>	Varmluftsluftskepp <input type="checkbox"/>
---	---

**Behörigheter**

Förankrad varmluftsballoon <input type="checkbox"/>	
Kommersiell trafik - varmluftsballoon <input type="checkbox"/>	Kommersiell trafik - varmluftsluftskepp <input type="checkbox"/>
<u>För kommersiell trafik:</u> Ange antal genomförda starter och landningar som befälhavare på ballonger:  	

Enligt Del-BFCL får inte en BPL-innehavare som har uppnått en ålder av 70 år vara pilot på en ballong vid kommersiell ballongflygning med passagerare.

**Grupp**

A upp till 3.400m <sup>3</sup> (120 069 ft <sup>3</sup> ) <input type="checkbox"/>	B 3.401m <sup>3</sup> - 6.000m <sup>3</sup> (120070 - 211888 ft <sup>3</sup> ) <input type="checkbox"/>
C 6.001m <sup>3</sup> - 10.500m <sup>3</sup> (211889ft <sup>3</sup> - 370804ft <sup>3</sup> ) <input type="checkbox"/>	D mer än 10.500m <sup>3</sup> (370804ft <sup>3</sup> - ) <input type="checkbox"/>

Sökande måste visa att erfarenhet från de större grupperna finns inskrivet i flygdagboken

**Antal flygtimmar på respektive grupp**

Antal flygtimmar totalt

A	B
C	D

**För ballonginstruktör FI(B) - Flight Instructor**

Varmluftsballoon <input type="checkbox"/>
Varmluftsluftskepp <input type="checkbox"/>
Flyginstruktör instruktör (flygutbildning för flyginstruktörsbehörighet) <input type="checkbox"/>



**Personlig  
konverteringsrapport av  
Ballongcertifikat enligt Del-  
BFCL med behörigheter**

Sid 3(5)

**Sökande önskar att konvertera till följande kontrollantcertifikat enligt Del-BFCL** (som tidigare nationellt haft behörighet som motsvarande kontrollant)



FE(B), Flight Examiner Balloon

**För kontrollanter FE(B) Flight Examiner** (som tidigare nationellt haft behörighet som motsvarande kontrollant och med motsvarande privilegier enligt nedan)

Varmluftsballong	<input type="checkbox"/>	Varmluftsluftskepp	<input type="checkbox"/>
Kommersiell trafik	<input type="checkbox"/>	Kompetensbedömningar för utfärdande av FI(B)-behörighet	<input type="checkbox"/>
Total flygtid som pilot på ballonger:			

Till denna konverteringsrapport ska även Transportstyrelsens ansökan om utfärdande av certifikat enligt Del-BFCL bifogas. För kontrollanter ska även en separat ansökan för kontrollanter enligt Del-BFCL bifogas samt ett intyg över genomgången standardiseringskurs genomförd av SBF/TS under 2021 bifogas. Se checklista sista sidan.

**Riktigheten av ovan lämnade uppgifter intygas**

Ort och datum	Sökandes namnteckning
---------------	-----------------------

**Jag har kontrollerat sökandens flygdagbok och bekräftar att ovanstående uppgifter är korrekta**

Ort och datum	Sign – Skolchef SBF Flygskola / ballongflyginstruktör
---------------	---

**SBF Flygskolas interna anteckningar**

Ankomstkontroll av konverteringsrapport Alla data korrekta	Sign	SBF rekommenderar TS att utfärda Del-BFCL certifikat enligt ovan ifylld konverteringsrapport	Sign (skolchef/ballongflyginstruktör)
Erforderliga dokument skickade till TS digitalt	Sign	Konverteringsrapport klar för arkivering	Sign
Anteckningar			



**Personlig  
konverteringsrapport av  
Ballongcertifikat enligt Del-  
BFCL med behörigheter**

Sid 4(5)

**Ytterligare krav för ogiltigt nationellt FB-certifikat**

Erfarenhet, total flygtid:	Har genomfört kompletterande utbildning enligt bedömning av ATO/DTO (intyg ska bifogas från DTO).	<input type="checkbox"/>
Har genomfört flygprov enligt Del-BFCL (godkänt flygprov ska bifogas)		<input type="checkbox"/>

**Ytterligare krav för ogiltig instruktörsbehörighet**

Har genomfört kompetensbedömning enligt Del-BFCL (godkänd kompetensbedömning ska bifogas)	Har genomfört kompletterande utbildning enligt bedömning av ATO/DTO (intyg ska bifogas från DTO).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	---	--------------------------	--------------------------



**Personlig  
konverteringsrapport av  
Ballongcertifikat enligt Del-  
BFCL med behörigheter**

Sid 5(5)

**Bilaga - Checklista**

Denna checklista kan användas som en kontroll vad som behöver göras i samband med ifyllandet av konverteringsrapporten., samt verifierande av nationella krav. **Notera nedan vilka kopior som bifogas konverteringsansökan.** Bocka av i resp. ruta.

**Ansökan med nedanstående dokument skickas till: SBF c/o Nisse Kjellén,  
Claesborgsvägen 41 54153 Skövde eller via e-post till: [nisse.kjellen@telia.com](mailto:nisse.kjellen@telia.com)  
OBS! Vid e-post vänligen skicka allt i PDF filer**

Del	Konverteringskrav/ område	Förväntat bevis/krav/erfarenhet	Kontroll av sökanden	SBF intern kontroll
Del 1-6 gäller alla ballongförare som konverterar till EASA Del-BFCL certifikat. Del 7-8 gäller de som vill konvertera ett ogiltigt ballongcertifikat och del 9-10 gäller de som vill konvertera en ogiltig instruktörsbehörighet. Del 11 avser kontrollanter.				
1	ID	Kopia på ID handling, pass, körkort etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Medicinskt intyg	Kopia - LAPL med. intyg eller Klass 1 eller klass 2 med. intyg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Ballongcertifikat	Kopia – Ballongcertifikat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	TS blankett TSL 7318	Ansökan Del-BFCL certifikat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	TS blankett TSL 7317 (endast för kontrollanter)	Ansökan Del-BFCL kontrollant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Flygdagbok	Kopia ur flygdagbok som styrker behörigheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 7-8 gäller endast för de piloter som har ett ogiltigt FB certifikat				
7	Kompletterande utbildning genomförd	Intyg över kompletterande utbildning från DTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Flygprov	Kopia på flygprovsblanketten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 9-10 gäller endast för ballongpiloter med utgången nationell instruktörsbehörighet				
9	Kompletterande utbildning genomförd	Intyg över kompletterande utbildning från DTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Kompetensbedömning	Kopia på kompetensbedömningsblanketten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 11 gäller endast kontrollanter, dvs. som önskar bli kontrollant FE (B)				
11	FE (B)	Intyg över genomgången standardiseringskurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>