



Luftsport-Verband Bayern e. V.
Referat Ausbildung
Prinzregentenstr. 120, 81677 München
Tel: 089/455032-15 / Fax: -54
Ausbildung@lvbayern.de



Segelflugehrerausbildung

Wir melden folgenden Bewerber/in zur SPL-Flugehrerausbildung :

LVB - Verein

Vor- und Zuname des Bewerbers

Anschrift und ggf. Telefon

_____ Geburtsdatum _____ Geburtsort

Beruf

Gruppenflugehrer : _____

Ausbildender Flugehrer : a) _____

Ausbildender Flugehrer : b) _____

Gültige Lizenzen und Berechtigungen des Bewerbers :

Bitte das entsprechende Kästchen ankreuzen!

1. **SPL Nr.** _____

a) Startarten : Windenschlepp Flugzeugschlepp Eigenstart
b) Kunstflug : JA NEIN Wolkenflug : JA /NEIN

2. **TMG Nr.** _____ (nur auszufüllen bei
Abweichung der SPL Nr.)

a) Eigenstart : JA NEIN b) Fremdstart : JA NEIN
c) Kunstflug : JA NEIN d) Schleppberechtigung : JA NEIN

3. **PPL A oder LAPL A Nr.** _____

a) Kunstflug : JA NEIN b) Instrumentenflug : JA NEIN
c) Schleppberechtigung : JA NEIN

d) sonstige Berechtigungen : _____

4. **Flugfunksprechzeugnis** Nr. _____ Art : _____

Fliegerische Betätigung des Bewerbers :

5a) 1. Flugstunden auf Segelflugzeugen nach Erwerb der Lizenz (mind. 100): _____

2. Starts auf Segelflugzeugen nach Erwerb der Lizenz (mind. 200): _____

3. Geflogene Typen : _____

5b) 1. Flugstunden auf TMG nach Erwerb der Lizenz : _____

2. Starts auf TMG nach Erwerb der Lizenz : _____

3. Geflogene Typen : _____

5c) 1. Flugstunden auf Motorflugzeugen nach Erwerb der Lizenz: _____

2. Starts auf Motorflugzeugen nach Erwerb der Lizenz: _____

3. Geflogene Typen : _____

6. Ein Überlandflug (mindestens 200 km)

Strecke evtl. Wendepunkte / OLC File : _____

_____ Gesamt-km : _____

7. FAI-Leistungsabzeichen :

Silber-C : JA NEIN Gold-C : JA NEIN

mit _____ Diamanten

Nach Einsicht Lizenz und Flugbuch bestätigen wir die Richtigkeit der vorbezeichneten Angaben.

Vereinsausbildungsleiter

Gruppenfluglehrer