



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



## Segelflugehrerausbildung

Wir melden folgenden Bewerber zur Segelflugehrerausbildung FI(S):

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon und E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum und Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
LVB-Verein

Gruppenfluglehrer: \_\_\_\_\_

Ausbildender Fluglehrer: a) \_\_\_\_\_

Ausbildender Fluglehrer: b) \_\_\_\_\_

**Gültige Lizenzen und Berechtigungen des Bewerbers (bitte das entsprechende Kästchen ankreuzen)**

SPL Nr. \_\_\_\_\_

Datum Erstaussstellung SPL: \_\_\_\_\_

Startarten:     Windschlepp     Flugzeugschlepp     Eigenstart

**Fliegerische Voraussetzungen ( SFCL.320 und Überlandflug) müssen zur Anmeldung erfüllt sein!**

Flugstunden auf Segelflugzeugen (inkl. Klapptriebwerkler, ohne TMG) als PIC nach Erwerb der Lizenz (min. 100): \_\_\_\_\_

Starts auf Segelflugzeugen (inkl. Klapptriebwerkler, ohne TMG) als PIC nach Erwerb der Lizenz (min. 200): \_\_\_\_\_

Überlandflug (min. 200 km), Strecke evtl. Wendepunkte oder OLC File :

\_\_\_\_\_ Gesamt-km : \_\_\_\_\_

Geflogene Typen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Vereinsausbildungsleiter

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Gruppenflugehrer