



Antrag auf praktische Prüfung zur Ausstellung einer SPL (ohne TMG) gemäß Durchführungsverordnung (EU) Nr. 2018/1976 SFCL.130 (a)(2)(iv)

1. Personalien des Antragstellers

Titel		Vorname		Nachname	
geboren am		In		Staatsbürgerschaft	
Anschrift		Straße, Hausnummer			
Anschrift		Land	Postleitzahl	Ort	
Email			Telefon (tagsüber)		
VEREIN					

2. Voraussetzungen und Kontrolle der praktischen Ausbildung auf Vollständigkeit gemäß SFCL.130(a)(2)

Alter: Vollendetes 16. Lebensjahr Datum der Theorieprüfung:

Medical gültig bis:

bitte aktuelle Stunden (bzw. Landungen) eintragen

Gesamtflugzeit min. 15 Std. Std.

davon auf TMG max. 8 Std. Std.

maximal 8 Std. TMG können angerechnet werden! Eintrag damit maximal 08:00

davon mit Segelflugzeugen OHNE TMG min. 7 Std. Std.

Segelflugzeug Doppelsteuer (Dual) OHNE TMG min. 3 Std Std.

Alleinflug (Solo) (KEIN TMG!) min. 2 Std. Std.

Landungen min. 45 Ldg

1 Überlandflug über 50 km solo (Zielrückkehr zulässig) oder

1 Überlandflug über 100 km mit Fluglehrer (Zielrückkehr zulässig)

Alle Schulungsflüge sind vom FI im Flugbuch bestätigt

Unterschrift des Ausbildungsleiters

3. Empfehlung der Ausbildungsorganisation zur praktischen Prüfung gem. SFCL. 030

Der Ausbildungsleiter (HT) bestätigt hiermit, dass die Ausbildung in Übereinstimmung mit den Vorgaben von Teil-SFCL und dem genehmigten Lehrplan durchgeführt wurde und der Bewerber über alle notwendigen Kenntnisse und Fähigkeiten für die praktische Prüfung zur Erlangung der beantragten Lizenz verfügt. Alle Voraussetzungen von SFCL.130(a)(2) sind erfüllt.

Name und Nummer der Trainingsorganisation		
<input type="text"/>		
Name Ausbildungsleiter	Lizenz-Nr.	Unterschrift des Ausbildungsleiters
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Antrag auf Zuweisung eines FE(S) für die praktische Prüfung gemäß SFCL.145

Ich beantrage die Zuweisung eines FE(S) für die praktische Prüfung und schlage als FE(S) vor:

1)

2)

Anmerkung: Wegen möglicher Befangenheit wird kein Prüfer zugewiesen, der mehr als 50% des Flugunterrichts erteilt hat, der für die Erteilung der angestrebten Lizenz, Berechtigung oder des Zeugnisses, für die bzw. das die praktische Prüfung oder Kompetenzbeurteilung durchgeführt werden soll, erforderlich war, oder wenn der Prüfer glaubt, dass seine Objektivität beeinträchtigt sein könnte.

Prüfungsflugplatz:

Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hinweis: zur praktischen Prüfung ist der Schülerakt mitzunehmen und dem Prüfer vorzuweisen!

Den ausgefüllten Antrag mit der Bestätigung der abgelegten Theorieprüfung (in Kopie) bitte senden an:

Österreichischer Aero-Club / FAA

**per Post: _____
Blattgasse 6
1030 Wien**

per Email: faa@aeroclub.at