



Antrag auf praktische Prüfung zur ERWEITERUNG einer SPL/SF auf TMG gemäß Durchführungsverordnung (EU) Nr. 2018/1976 SFCL.150 (b)

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)(v)

SPL – Lizenznummer

Medical gültig bis:

Ausbildung Stunden auf TMG

bitte aktuelle Stunden eintragen
mindestens **6 Std.** Stunden

davon Stunden mit FI(S) an Bord

mindestens. **4 Std.** Stunden

Alleinflug TMG (Solo)

mindestens. **2 Std.** Stunden

1 Überlandflug solo über 150 km auf TMG mit einer vollständigen Landung (full stop) auf einem anderen Flugplatz

Alle Schulungsflüge sind vom FI(S) im Flugbuch bestätigt

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 & theoretische Prüfung zur Erlangung der beantragten Berechtigung verfügt. Alle Voraussetzungen von SFCL.130(a)(2)(v) sowie SFCL.150(b) sind erfüllt. Dies ist im Flugbuch des Antragstellers eingetragen und von mir unterfertigt.

Name und Nummer der Trainingsorganisation		
Name	Lizenz-Nr.	Unterschrift des Ausbildungsleiters

4. Zuweisung eines FE(S) für die praktische Prüfung gemäß SFCL.150(b)

Ich beantrage die Zuweisung eines FE(S) für die praktische & theoretische (mündliche) 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.

Prüfungsort:

Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers
-----	-------	---------------------------------

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

Den ausgefüllten Antrag bitte **senden an:**
Österreichischer Aero-Club / FAA

per Post:
Blattgasse 6
1030 Wien

per Email: faa@aeroclub.at