



Antrag auf erstmalige Zertifizierung für eine FE(S)-Berechtigung (Segelflugprüferberechtigung)

gemäß Anhang III (Teil-SFCL) der Verordnung (EU) 2018/1976

1. Personalien des Antragstellers

Titel	Vorname	Nachname		
geboren am	In	Staatsbürgerschaft		
Anschrift	Straße, Hausnummer			
Anschrift	Land	Postleitzahl	Ort	
Email				Telefon (tagsüber)
SPL-Lizenz-Nr.	Ausgestellt von / Datum			

2. Bestätigung der Voraussetzungen und Anforderungen zur FE(S)-Berechtigung gemäß SFCL.415

Alter: Vollendetes 18. Lebensjahr Medical gültig bis:

Die angeführten **Voraussetzungen** sind für die Erteilung zur Berechtigung der Durchführung von praktischen Prüfungen und Befähigungsüberprüfungen auf:

Segelflugzeugen (ohne TMG) Berechtigung FE(S) SPL zu erfüllen:

bitte aktuelle Stunden (bzw. Starts) eintragen

Flugzeit als PIC auf Segelflugzeugen (ohne TMG): mindestens **300** Stunden Std.

davon im Flugunterricht als FI(S) SPL (ohne TMG): mindestens **150** Stunden Std.

ODER

Starts im Flugunterricht als FI(S) SPL (ohne TMG): mindestens **300** Starts Starts

Touringmotorglider (TMG) Berechtigung FE(S) TMG zu erfüllen:

bitte aktuelle Stunden (bzw. Starts) eintragen

Flugzeit auf Segelflugzeugen (PIC und DUAL): mindestens **300** Stunden Std.

davon im **Flugunterricht** als **FI(S) TMG:** mindestens **50** Stunden Std.

VON DER BEHÖRDE AUSZUFÜLLEN!

3. Evaluierung der Persönlichkeit gemäß AMC1 SFCL.420(d)

Die Evaluierung der Persönlichkeit des Antragstellers für eine Segelflugprüferberechtigung hat stattgefunden :

Datum <input type="text"/>	Straße, Hausnummer <input type="text"/>
Land - Postleitzahl <input type="text"/>	Ort <input type="text"/>

Sofern sich der Bewerber einer psychologischen Beurteilung seiner Eignung zum Flugprüfer durch die Austro Control GmbH unterzogen hat und diese positiv ausfiel, ist die Eignung als gegeben zu erachten.

Beurteilung der Eignung zum Flugprüfer bei Austro Control GmbH hat stattgefunden am <input type="text"/>	Datum <input type="text"/>
---	-------------------------------

Dem Antrag liegt eine Kopie der Beurteilung von Austro Control GmbH bei

Antragsteller ist nach Evaluierung der Persönlichkeit für die Segelflugprüferberechtigung

NICHT GEEIGNET

GEEIGNET

Begründung der Entscheidung (in allen Fällen auszufüllen):

Datum <input type="text"/>	Name Referatsleiter Segelflug (oder dessen Stellvertreter) <input type="text"/>	Unterschrift <input type="text"/>
-------------------------------	--	--------------------------------------

4. Prüfer Standardisierungslehrgang

Eine besondere Ausbildung im Rahmen eines Prüfer-Standardisierungslehrgangs nach Punkt SFCL.430 wurde vom Antragsteller absolviert.

Theorieunterricht Standardisierungslehrgang absolviert am / bei:

Datum	Nummer und Name der ATO oder DTO

Praxisunterricht Standardisierungslehrgang absolviert am / bei:

Datum	Nummer und Name der ATO oder DTO

Hinweis: Durchführung (praktische Simulation) von zwei praktischen Prüfungen, Befähigungsüberprüfungen oder Kompetenzbeurteilungen für den Erwerb der SPL oder der zugehörigen Berechtigungen oder Zeugnisse.

Dem Antrag liegt eine **Kursbesuchsbestätigung** in Kopie als **Anlage** bei.

5. Erklärung des Antragstellers:

Gegen den Antragsteller wurden in den vorangegangenen drei Jahren keine Strafen für die Nichteinhaltung der Verordnung (EU) 2018/1139 und ihrer delegierten Rechtsakte oder Durchführungsrechtsakte verhängt und auch die nach Anhang III (Teil-SFCL) der Verordnung (EU) Nr. 2018/1976, Anhang I (Teil-FCL) der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 oder Anhang III (Teil-BFCL) der Verordnung (EU) 2018/395 erteilten Lizenzen, Berechtigungen oder Zeugnisse nicht ausgesetzt, eingeschränkt oder widerrufen.

Der Antragsteller erklärt an Eides statt mit seiner Unterschrift, dass alle für die beantragte Berechtigung gültigen Voraussetzungen gemäß Punkt 2. vollständig erfüllt sind. Er nimmt zur Kenntnis, dass falsche Angaben rechtliche Folgen haben können.

Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers

Den ausgefüllten **Antrag mit folgenden Beilagen**

- **Flugbuch**(-auszüge), die zumindest 300 Stunden abdecken (in Kopie)
- aktuelles medizinisches Tauglichkeitszeugnis (in Kopie)
- **STRAFREGISTERAUZUG**: nicht länger als 6 Monate zurückliegend
- Kursbesuchsbestätigung **Prüfer Standardisierungslehrgang**

bitte senden an:

Österreichischer Aero-Club / FAA

per Post:
Blattgasse 6
1030 Wien

per Email: faa@aeroclub.at

FE(S) ERSTE Beurteilung der Kompetenz (durch FE(S) SEN)

