



Antrag auf Eintragung der Sichtnachtsprungberechtigung in den Fallschirmspringerschein

Personalien des Antragstellers

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

Bestätigung des Fallschirmsprunglehrer:

Ich bestätige, dass der Antragsteller die fachlichen Voraussetzungen gemäß § 75 ZLPV 2006 idgF zur Erteilung der Sichtnachtsprungberechtigung erfüllt.

Der Bewerber hat mindestens 100 Absprünge mit Handauslösung bei Tag und mindestens 3 Absprünge bei Nacht unter Sichtflugwetterbedingungen, unter Aufsicht eines Fallschirmsprunglehrers mit gültiger Sichtnachtsprungberechtigung,, ausgeführt. Die erforderlichen theoretischen Kenntnisse über den Nachtsprungbetrieb wurden nachgewiesen.

Name des Lehrers	FS-Scheinnummer	Unterschrift des Lehrers

Erklärung der Zivilluftfahrerschule:

Der verantwortliche Geschäftsführer bestätigt hiermit, dass die Ausbildung in Übereinstimmung mit den Vorgaben der ZLPV 2006 idgF durchgeführt wurde und der Antragsteller die notwendigen Kenntnisse und Fähigkeiten zur Eintragung der Sichtnachtsprungberechtigung in den Fallschirmspringerschein erfüllt.

Ort/Datum	Unterschrift des Ausbildungsleiters	Stempel der Zivilluftfahrerschule
-----------	-------------------------------------	-----------------------------------

Dem Antrag sind beizulegen:

Fallschirmspringerschein - Original

Gebühren: 1x TP2 der Gebührenordnung des ÖAeC/FAA idgF.
€ 14,30 feste Stempelgebühr + Porto

Information: Die gemäß Gebührengesetz und Gebührenordnung des Österreichischen Aero-Clubs vorgeschriebenen Beträge werden nachträglich in Rechnung gestellt.