ÖSTERREICHISCHER AERO-CLUB / FAA

1040 Wien, Prinz Eugen-Straße 12

Telefon: +43 1 718 72 97 | Fax: +43 1 718 72 97 - 17
www.aeroclub.at | faa@aeroclub.at

Zivilluftfahrtbehörde 1. Instanz
ZVR Zahl: 770691831

Anmeldung zur Prüfung zum Erwerb der Lehrberechtigung für Fallschirmspringer

Personalien des Antragstellers

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

Fallschirmspringerschein Nr.:

Ich ersuche um Zulassung zur Prüfung zum Erwerb der Lehrberechtigung für Fallschirmspringer gemäß ZLPV 2006 idgF.

am	in
Ort/Datum	Unterschrift des Antragstellers

Bestätigung der Prüfungsreife

Bestätigung der Prüfungsreife durch die Fallschirmspringerschule:

Es wird bestätigt, dass Herr/Frau
die Voraussetzungen für die Zulassung zur Fallschirmsprunglehrerprüfung für die Erlangung der Lehrberechtigung für Fallschirmspringer gemäß ZLPV 2006 idgF erfüllt.

Der Anwärter hat einen entsprechenden Kurs für Bewerber um eine Lehrberechtigung für Fallschirmspringer erfolgreich absolviert.

Die Prüfungsreife wird hiermit bestätigt:

Name (Blockbuchstaben) und Unterschrift des Ausbildungsleiters **und** des Kursleiters

Prüfungsort:

Prüfungstermin:

Probevortragsthema: