**Kenntnisnahmen des Lehrpersonals**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FLUGSCHULE:** | | **Bescheid AZ:** | |
| Adresse: |  | Ausgestellt am: |  |
| E-Mail: |  | Ausbildungsleiter (AL): |  |
| Telefon: |  | Unterschrift AL: |  |

**Dokumentenliste**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dokumentenart** | **Dokumentenname** | **Versionsdatum** | **Unterschrift LehrerIn (initialen)** |
| Bescheid |  |  |  |
| Lehrplan |  |  |  |
| Organisationsplan |  |  |  |
| Datenschutzerklärung |  |  |  |
| Dienstvertrag |  |  |  |
|  |  |  |  |

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen nachstehende an der Ausbildung beteiligten Personen, sowie der verantwortliche Geschäftsführer die in obenstehender Dokumentenliste verzeichneten Dokumente erhalten, gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen zu haben.

**Unterschriftenliste**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Lizenznummer** | **Funktion** | **Datum** | **Unterschrift** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ort, Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_