

# ÖSTERREICHISCHER AERO-CLUB / FAA

1030 Wien, Blattgasse 6

Tel.: +43 1 718 72 97 / Fax: +43 1 718 72 97 – 17

[faa@aeroclub.at](mailto:faa@aeroclub.at) / [www.aeroclub.at](http://www.aeroclub.at)



Zivilluftfahrtbehörde 1. Instanz

ZVR Zahl: 770691831

## **BETRIEBSBERICHT**

Einzureichen bis zum 15.2.2018 gem. § 119 Abs.4 Z 3

<b>FLUGSCHULE / UL</b> (gem. § 119 ZLPV 2006 idgF.)	
<b>UL-Klassen:</b>	
<b>Periode:</b>	<b>2018</b>

<b>Zivilluftfahrerschule</b>	
<b>AZ. der Ausbildungs- bewilligung</b>	
<b>Verantwortlicher Geschäftsführer</b>	
<b>Ausbildungsort(e)</b>	

## Eingesetzte Fluglehrer

<b>NAME Vorname</b>	<b>Lizenz und Berechtigungen Gültig bis:</b>	<b>Praxisunterricht in h Bitte Klassen- berechtigung angeben</b>	<b>Theorieunterricht in h</b>

## Eingesetzte Luftfahrzeuge

<b>Type</b>	<b>Kennzeichen</b>	<b>Luftfahrzeughalter</b>	<b>NaBe gültig bis:</b>

**Ausgebildete Flugschüler/Piloten in den einzelnen  
Ausbildungsbereichen:**

<b>Gesamtzahl der Flugschüler</b>	
<b>Davon abgeschlossene Ausbildungen</b>	
<b>Davon abgebrochene Ausbildungen</b>	
<b>Davon zur Prüfung angetreten</b>	
<b>Bestandene Prüfungen</b>	

**Angaben zu den einzelnen Flugschülern/Piloten**

<b>Name</b>	<b>Lizenznummer</b>	<b>Ausbildungsziel</b>	<b>Ausbildungsstand</b>



--	--	--	--

## **Besondere Vorkommnisse / Beschädigungen / Störungen**

Zutreffendes bitte ankreuzen!!

<input type="checkbox"/>	<b>Es gab keine Störungen:</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Es gab besondere Vorkommnisse und zwar:</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Es ereignete sich ein Unfall:</b>	
	<b>Datum und Uhrzeit des Unfalls</b>	
	<b>Betroffene(s) Flugzeug(e): Type, Kennzeichen</b>	
	<b>Störungsmeldung an die Austro Control GmbH übermittelt am:</b>	

## **Bei Leermeldungen**

Zutreffendes bitte ankreuzen!

<input type="checkbox"/>	<b>Ich habe kein Interesse mehr an der an mich erteilten Ausbildungsbewilligung für Ultraleichtpiloten.</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Meine Ausbildungsbewilligung soll bestehen bleiben.</b>
--------------------------	---	--------------------------	--

**Auch wenn keine Ausbildung erfolgt ist, müssen die Voraussetzungen für die Schule gegeben sein.**

**Hiermit bestätige ich, als verantwortlicher Geschäftsführer der Zivilluftfahrerschule, die Richtigkeit der von mir getätigten Angaben.**

Datum	<b>Unterschrift</b> und Name in Blockbuchstaben