

Segelflugzeugschleppausbildung: Vertrautmachen im Segelflugzeug

1 | Angaben zum Flugschüler

Vor- und Nachname des Schülers: _____

Lizenznummer (Motorflug) des Schülers: _____

2 | Durchführende Ausbildungsorganisation

DTO / ATO mit Erlaubnis zur Durchführung von Segelflugschulung

Zivilluftfahrerschule gemäß LFG

Name der Flugschule: _____

Genehmigungsnummer der Flugschule: _____

Der Ausbildungsleiter der durchführenden Ausbildungsorganisation bestätigt hiermit, dass der oben genannte Flugschüler 5 Flüge am Doppelsteuer eines Segelflugzeuges, welches von einem Motorflugzeug geschleppt wird, mit einem hierzu berechtigten FI(S) zur Vorbereitung auf den Erwerb der Segelflugzeugschleppberechtigung für Motorflugpiloten durchgeführt hat.

Name des Ausbildungsleiters: _____

Datum / Ort: _____

Unterschrift des Ausbildungsleiters und Stempel der Segelflugschule:

3 | Angaben zu den Flügen

Flug	Kennzeichen	Type	Start/Landeort	Startzeit	Landezeit	Fluglehrer
<i>Bsp.</i>	<i>OE-5663</i>	<i>ASK-21</i>	<i>LOAS</i>	<i>12:30</i>	<i>12:45</i>	<i>Maier, FI(S)</i>
1						
2						
3						
4						
5						

Raum für Anmerkungen: