

Prüfungsnachweis

Praktische Auswahlprüfung zum Erwerb der Berechtigung zur praktischen Ausbildung von Segelflugzeugführern

Name und Vorname des Bewerbers: _____

Anschrift: _____

Lizenz-Nr.: _____

I. Prüfungsflüge

Segelflugzeugmuster: _____ Kennzeichen: _____

Flugplatz: _____ Flugzeit: _____

Anzahl der Starts und Landungen: _____

II. Ergebnis der Prüfung

Bestanden / Nicht bestanden*

III. Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift des Prüfers

Lizenz-Nr.

Name in Druckbuchstaben

* Nichtzutreffendes ist zu streichen

Übungen	Bewertung B / NB
1. Vorbereitung zum Start	
2.* Windenstart	
3.* Schleppstart hinter Luftfahrzeugen	
4.* Eigenstart	
5.** Flugübungen Rollübungen Geradeausflug Kreiswechsel Langsamflug Schnellflug Seitengleitflug	
6. Einteilung des Landeanfluges	
7. Ziellandung Aufsetzen innerhalb von 100 m nach dem Landezeichen	
8. Sprechfunkverkehr	

* Nichtzutreffendes ist zu streichen

** Wahl der Reihenfolge bleibt dem Prüfer vorbehalten