

Flugschüler:	Ausbildungsakt Nr.:	Name / Stempel der Schule:
--------------	---------------------	----------------------------

**Ausbildungsakt PPL(A) gemäß FCL.210.A – Teil 1 (Personendaten)**

<i>Name, Vorname</i>
<i>Adresse (Str., Haus-Nr.):</i>
<i>Adresse (PLZ, Ort):</i>
<i>Telefonnummer:</i>
<i>E-Mail:</i>

<i>Flugmedizinisches Tauglichkeitszeugnis – Nr.:</i>	<i>Gültig bis:</i>
<i>Einschränkungen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche:</i>	

<i>Sprechfunkzeugnis (Art / Nummer)</i>	<i>Ausstellungsdatum:</i>
-----------------------------------------	---------------------------

<i>Im Notfall zu verständigen (Name, Telefonnummer)</i>
---------------------------------------------------------

Beizulegen sind Kopien von:

- Lichtbildausweis
- Flugmedizinisches Tauglichkeitszeugnis
- Sprechfunkzeugnis