

Erweiterung der LAPL(A) Rechte auf weitere Klassen

Schülerakt

1 | Persönliche Daten des Schülers

Name, Vorname: _____

Adresse (Straße, Hausnr.): _____

Adresse (PLZ, Ort): _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Notfallkontakt:

Name, Verhältnis: _____

Telefonnummer: _____

Foto

2 | Voraussetzungen

Pilotenlizenz

LAPL(A) Nr.: _____ Ausgestellt am: _____

Funkerzeugnis

Art des Funkerzeugnisses: _____ Nr.: _____ Ausgestellt am: _____

Sprachkenntnisse

- Language Proficiency mind. L4 in der Sprache, in welcher der Funkverkehr während Alleinflügen durchgeführt wird, gültig bis: _____ und
- Der Schüler beherrscht offensichtlich die Unterrichtssprache *oder*
- Der Ausbildungsleiter bestätigt hiermit, in einem persönlichen Gespräch mit dem Schüler festgestellt zu haben, dass dessen Sprachkenntnisse in der Unterrichtssprache ausreichen, um dem Unterricht folgen zu können.

Unterschrift des Ausbildungsleiters:

Medizinische Tauglichkeit

- Ein Medical entsprechend der Lizenz liegt vor, gültig bis: _____

3 | Art der Erweiterung

Die bestehenden LAPL(A) Rechte auf: SEP(land) bis 2t TMG

werden erweitert auf: SEP(land) bis 2t TMG

4 | Erfolgreich abgeschlossene Ausbildungsteile

Ausbildungsinhalte gemäß Lehrplan:	Abgeschlossen am	Unterschrift FI
Flugübungen (1A - 14) abgeschlossen		
Mind. 3h Flugausbildungszeit		
10 Starts und Landungen am Doppelsteuer		
10 Starts und Landungen im Alleinflug		

Akte und Ausbildung abgeschlossen

Datum: _____

Unterschrift des Ausbildungsleiters:

