

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig und unterschrieben an Bezirksregierung Münster, Domplatz 1-3, 48143 Münster oder per E-Mail an [fluglizenzen@brms.nrw.de](mailto:fluglizenzen@brms.nrw.de)

Bezirksregierung  
Münster



## Demonstration der Lehrfähigkeit nach DVO (EU) 2018/1976 SFCL.360(a) (2) - Protokoll -

### Angaben zum überprüften Segelfuglehrer FI(S):

Name und Vorname des Segelfuglehrers:	Geburtsdatum:
Anschrift:	Lizenznummer FI(S):
E-Mail-Adresse:	Mobiltelefonnummer:
Ausstellende Behörde:	Ausstellungsdatum:

### Persönliche Unterlagen des FI(S) vollständig, gültig, in Ordnung?

☐ Ja ☐ Nein

u.a. Lizenz, Tauglichkeitszeugnis, Flugbuch, SFCL.360

### Technisches Wissen vorhanden?

☐ Ja ☐ Nein

Hat der FI(S) das erforderliche Wissen bezüglich des genutzten Segelflugzeug, können aerodynamische Zusammenhänge erläutert werden?

### Besprechung vor dem Flug zur Zufriedenheit?

☐ Ja ☐ Nein

Briefing: Absprache: Wer fliegt? - Absprache: Welche Übungen? - Absprache: Was soll erreicht werden?

### Ausreichend hohes Niveau der fliegerischen Fähigkeiten?

☐ Ja ☐ Nein

Können die abgesprochenen Übungen ordnungsgemäß vorgefliegen werden?

### Beachten der Ausbildungsgrundsätze?

☐ Ja ☐ Nein

Besprechung vor dem Flug, Flug nach Absprache, Nachbesprechung — Fluglehrersprache

### Threat and Error Management (TEM) zur Zufriedenheit?

☐ Ja ☐ Nein

Integration von Bedrohungs- und Fehlermanagement

### Gutes Verhalten als Luftfahrer (Airmanship)?

☐ Ja ☐ Nein

Ist sich der FI(S) ständig über die Lage um sich herum bewusst? - Wird vorausgedacht?

### Besprechung nach dem Flug zur Zufriedenheit?

☐ Ja ☐ Nein

Feedback: Wurden Fehler erkannt? Wurden Verbesserungsvorschläge unterbreitet?

### Erfolgreicher Abschluss (Alle Inhalte/Übungen zur Zufriedenheit)?

☐ Ja ☐ Nein

Erfolgreicher Abschluss ins Flugbuch des FI(S) eingetragen?  
Nichterfolgreicher Abschluss: Meldung an ATO/DTO

### Angaben zur praktischen Durchführung:

Name des qualifizierten FI(S):		Lizenznummer qualifizierter FI(S):
Segelflugzeug-Muster:	Kennzeichen:	Startflugplatz:
<b>Startarten:</b> <input type="checkbox"/> Winde oder Auto <input type="checkbox"/> Lfz.-Schlepp <input type="checkbox"/> Eigenstart	Anzahl der Starts:	Landeflugplatz:
	Flugzeit:	
<b>Die Überprüfung der Lehrfähigkeit durch die ATO/DTO ..... gemäß SFCL.360 (a)(2) wurde im o.g. Umfang ordnungsgemäß durchgeführt. Der qualifizierte FI(S) hat die Zustimmung der ATO/DTO, diese Feststellung durchführen zu können!</b>		
Ort:	Datum:	Unterschrift:

**Anlage zur Demonstration der Lehrfähigkeit nach DVO (EU)  
2018/1976 SFCL.360(a) (2)  
- Übungen durchgeführt -**

**AUSWAHL VON MÖGLICHEN ÜBUNGEN**

Tägliche Vorflugkontrolle nach Flughandbuch	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Startcheck, Notfallbriefing	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Windenstartstart, Simulation Schleppunterbrechung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Luftfahrzeugschleppstart, Abweichung von der Normalfluglage, Zurückführung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Eigenstart, simulierter Triebwerksausfall, Störungen beim Einfahren des Propellers	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Rollübung mit Querneigung von 20°-30°, Fehler durch qualifizierten FI(S), verbale Korrektur	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Kreisflug mit unterschiedlicher Querneigung und Wechsel der Drehrichtung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Steilkurven	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Überziehen im Geradeaus- und Kurvenflug (bis zum Abkippen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Unterschied zwischen Trudeln und Steilschleife demonstrieren	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Navigation, Nutzung von Luftfahrerkarten, Lufträume, Höhenmessereinstellungen, Kompassdrehfehler	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Einflug in die Platzrunde, Landecheck und Landung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Seitengleitflug	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Landeanflug aus ungewohnter Position	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ziellandung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

**Angaben zur praktischen Durchführung:**

Name des qualifizierten FI(S):		Name des überprüften FI(S):
Datum		