

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

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:
Startarten: <input type="checkbox"/> Winde oder Auto <input type="checkbox"/> Lfz.-Schlepp <input type="checkbox"/> Eigenstart	Anzahl der Starts:	Landeflugplatz:
	Flugzeit:	
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!		
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
Luffahrzeugschleppstart, 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 Luffahrerkarten, 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		