

Ermächtigung zum Alleinflug gem. FCL.020

Flugauftrag

1 | Art des Alleinfluges, Art der Ausbildung

Es wird ein:

- Alleinflug im Platzbereich Allein-Überlandflug

im Rahmen der folgenden Ausbildung durchgeführt:

- | | | |
|---------------------------------|--|--|
| <input type="radio"/> PPL(A) | <input type="radio"/> Kunstflug | <input type="radio"/> SEP(land) Klassenberechtigung |
| <input type="radio"/> LAPL(A) | <input type="radio"/> Segelflugzeugschleppflug | <input type="radio"/> TMG Klassenberechtigung |
| <input type="radio"/> Nachtflug | <input type="radio"/> Bannerschleppflug | <input type="radio"/> Erweiterung der LAPL(A) Rechte |

Datum, geplante Flugstrecke und ETA:

2 | Angaben zum Schüler, Kontaktdaten

Name des Schülers: _____ Telefonnummer: _____

Name des Lehrers: _____ Telefonnummer: _____

3 | Prüfung der Voraussetzungen

Der überwachende Fluglehrer bestätigt hiermit, die folgenden Voraussetzungen geprüft zu haben:

- Ausbildungsstand des Schülers (allfällige Progress Checks)
- ausreichende Theoriekenntnisse des Schülers
- Mindestalter (16 Jahre)
- Medical
- Sprechfunkzeugnis
- ausreichende Sprachkenntnisse

Ferner bestätigt der überwachende Fluglehrer:

- die Flugvorbereitung des Schülers geprüft zu haben
- die Wetterbedingungen lassen diesen Alleinflug zu
- Masse und Schwerpunktlage sind im zulässigen Bereich
- die Lufttüchtigkeit des LFZ wurde überprüft
- dass eine aufrechte Funkverbindung besteht

Der Flugschüler bestätigt hiermit:

- den geplanten Flug durchführen zu wollen
- weder übermüdet zu sein noch
- durch psychoaktive Substanzen beeinträchtigt zu sein

Datum: _____

Unterschrift Flugschüler: _____ Unterschrift Fluglehrer: _____