



3.1 Ausbildungsnachweis
für die Lizenz Segelflugzeugführer

ATO

Name.....

geb. am in

Straße

Wohnort Tel.:

E-Mail: Mobil:

Angestrebte Lizenz: LAPL(S)* / SPL* *bitte ankreuzen

Ausbildungsbetrieb (ATO) Name, Sitz, Telefon	Datum der Auf- bzw. Übernahmein Ausbildung	Unterschrift des Vereinsausbildungsleiters**

Wichtige Telefonnummern

Flugleitung:	Verein:
--------------	---------

**Durch seine Unterschrift bestätigt der Ausbildungsleiter, dass alle notwendigen Unterlagen ordnungsgemäß vorliegen.

Bei der ATO vorliegendes ärztliches Tauglichkeitszeugnis:		
1. Untersuchung gültig bis:	2. Untersuchung gültig bis:	3. Untersuchung gültig bis:

Datei	9a TM_LAPL(S)_SPL_LVB_REV0_260514	Ausgabe/Revision	Gültigkeit
Verantwortlich	AM	01/00	26.05.2014



Ausbildungsabschnitt 1

Übung	Datum	Lehrer
1.1.1 Verhalten auf dem Flugplatz / Einweisung in den Flugbetrieb		
1.1.2 Einweisung in den Schuldoppelsitzer		
1.1.3 Transport und Montage von Segelflugzeugen		
1.1.4 Überprüfen nach Checkliste vor dem ersten Start		
1.1.5 Startcheck		
1.1.6 Handhabung des Rettungsfallschirms, Haubennotabwurf, Notausstieg		
1.1.7 Gewöhnungsflüge		
1.2 Wirkung und Bedienung der Ruder / Start- und Landehilfen, Trimmung		
1.3 Rollübungen		
1.4 Geradeausflug		
1.5 Kurvenflug mit 30° Querneigung		
1.6 Langsamflug		
1.7 Abkippen im Geradeaus- und Kurvenflug / Trudeln / Steilspirale / Ausleiten		
1.8.1 Windenstart		
Windenstart 1. Startunterbrechung		
Windenstart 2. Startunterbrechung		
Windenstart 3. Startunterbrechung		
1.8.2 Schlepptestart hinter Luftfahrzeugen u. Startunterbrechung		
1.8.3 Eigenstart von Segelflugzeugen mit Hilfstriebwerk u. Startunterbrechung		
1.9. Einteilung der Platzrunde/ Luftraumbeobachtung		
1.9.1 Bis Querabflug		
1.9.2 Bis Gegenanflug zur Position/Landecheck		
1.9.3 Gegenanflug, Position bis Queranflugkurve und Queranflug		
1.9.4 Landekurve und Endanflug		
1.10 Landung		
1.10.1 Besondere Fälle beim Landeanflug		
1. Landung aus ungewohnter Position		
2. Landung aus ungewohnter Position		
3. Landung aus ungewohnter Position		
1.11 Vorbereitung zum Alleinflug		

Datei	9a TM_LAPL(S)_SPL_LVB_REV0_260514	Ausgabe/Revision	Gültigkeit
Verantwortlich	AM	01/00	26.05.2014



Übung	Datum	Lehrer
Zustimmung des zweiten Fluglehrers		
Nachweis theoretische Kenntnisse / Theoretische A-Prüfung		
Progress Check A 3 Platzrunden im Alleinflug		

Ausbildungsabschnitt 2

Übung	Datum	Lehrer
Übungsflüge im Alleinflug		
2.1 Gleichbleibende Kreisflüge mit 30° bis 45° Querneigung		
2.2 Kurvenwechsel beim Kreisen mit 30° bis 45° Querneigung		
2/1.8.1 Startunterbrechung		
2.3 Schnellflug		
2.4 Kreisflüge mit wechselnder Querneigung		
2.5 Anfliegen der Thermik, Zentrieren, Sollfahrt		
2.5.1 Verhalten beim Thermikfliegen, gemeinsames Kreisfliegen in der Thermik		
Nachweis theoretische Kenntnisse		
Progress Check B 3 Platzrunden mit Vollkreisen rechts und links, Kurvenwechsel, Rollen um die Längsachse, Ziellandung in einem Feld 50 x 200 m		

Übung	Datum	Lehrer
2.6 Seitengleitflug		
2/1.8.1 Startunterbrechung		
2.7 Demonstration und Erfliegen von Kompasskursen		
2.8 Einweisung auf weitere Segelflugzeugmuster		
2.9 30 Minuten Segelflug im Alleinflug		
Nachweis theoretische Kenntnisse		
Progress Check C 3 Alleinflüge, Kurvenwechsel, Seitengleitflug mit Ziellandung in einem Feld 50 x 200 m		

Datei	9a TM_LAPL(S)_SPL_LVB_REV0_260514	Ausgabe/Revision	Gültigkeit
Verantwortlich	AM	01/00	26.05.2014



Ausbildungsabschnitt 3

Übung	Datum	Lehrer
3.1 Überlandflugeinweisungen		
3.2 Starts und Landungen auf anderen Plätzen		
3.3 Außenlandeübung		
3/1.8.1 Startunterbrechung		
3.4 Überprüfung der Überlandflugreife		
3.5 Alleinüberlandflüge mit schriftlichem Flugauftrag		
3.6 Vorbereitung auf die praktische Prüfung		
3.7 Einweisung in besondere Flugzustände, Unfälle und Notfälle		
Progress Check D Vorbereitung und Durchführung eines 50-km-Überlandfluges im Alleinflug Alternativ Vorbereitung und Durchführung eines 100-km-Überlandfluges mit einem Lehrberechtigten		



Datei	9a TM_LAPL(S)_SPL_LVB_REV0_260514	Ausgabe/Revision	Gültigkeit
Verantwortlich	AM	01/00	26.05.2014



Nachweis Theorieausbildung

Die Ausbildung muss in folgenden Sachgebieten erfolgen:

1. Luftrecht
2. Menschliches Leistungsvermögen
3. Meteorologie
4. Kommunikation
5. Grundlagen des Fliegens
6. Betriebliche Verfahren
7. Flugleistung und Planung
8. Allgemeine Luftfahrzeugkunde
9. Navigation

Fach-Nr.	Behandelter Stoff	Std.	Datum	Lehrer

Datei	9a TM_LAPL(S)_SPL_LVB_REV0_260514	Ausgabe/Revision	Gültigkeit
Verantwortlich	AM	01/00	26.05.2014



Nachweis Theorieausbildung

Fach-Nr.	Behandelter Stoff	Std.	Datum	Lehrer

Datei	9a TM_LAPL(S)_SPL_LVB_REV0_260514	Ausgabe/Revision	Gültigkeit
Verantwortlich	AM	01/00	26.05.2014



Nachweis Theorieausbildung

Fach-Nr.	Behandelter Stoff	Std.	Datum	Lehrer
Gesamt-Theorie-Stunden				
Flugfunkzeugnis ausgestellt				
Sofortmaßnahmen am Unfallort teilgenommen				
Theorieprüfung abgelegt				

Datei	9a TM_LAPL(S)_SPL_LVB_REV0_260514	Ausgabe/Revision	Gültigkeit
Verantwortlich	AM	01/00	26.05.2014



3.1.1 Flugauftrag zur Flugübung 3.5

Alleinüberlandflüge mit schriftlichem Flugauftrag

1 Exemplar ist vom Flugschüler beim Flug mitzuführen
1 Exemplar verbleibt während des Flugs beim Lehrer und ist nach Abschluss des Flugs in der ATO aufzubewahren

Schüler: _____

Datum: _____

LFZ Registrierung: _____

Geplante Flugroute: _____

Landung in _____ ja nein

Name Lehrberechtigter: _____ Tel. erreichbar _____

Unterschrift: _____

Voraussetzungen Schüler	Flugvorbereitung (vom Flugschüler durchgeführt und durch FI überprüft)
<input type="checkbox"/> Progress Check A (Alleinflug im Platzbereich)	<input type="checkbox"/> Wetterbedingungen gem. Lehrplan
<input type="checkbox"/> Progress Check B	<input type="checkbox"/> Berechnung von Masse und Schwerpunktlage
<input type="checkbox"/> Progress Check C	<input type="checkbox"/> Flugplanung
<input type="checkbox"/> Theorieausprüfung bestanden	<input type="checkbox"/> LFZ Ausrüstung
<input type="checkbox"/> Sprechfunkzeugnis	<input type="checkbox"/> Lufttüchtigkeit des LFZ
<input type="checkbox"/> Flugtauglichkeit und gültiges Medical gemäß Teil FCL	<input type="checkbox"/> COM / NAV Einrichtungen mit FI geprüft

Mir sind keine gesundheitlichen Einschränkungen bekannt, die den Flug beeinträchtigen könnten.

Name Schüler: _____ Unterschrift: _____

Datei	9a TM_LAPL(S)_SPL_LVB_REV0_260514	Ausgabe/Revision	Gültigkeit
Verantwortlich	AM	01/00	26.05.2014