



AUSBILDUNGSHANDBUCH LAPL(S)/SPL-TMG
Approved Training Organisation
ATO

Seite 16 /24

3.1 Ausbildungsnachweis
für die Erweiterung Reisemotorsegler für Inhaber LAPL(S) oder SPL

ATO

Name

geb. am in

Straße

Wohnort Tel.:

E-Mail: Mobil:

Ausbildungsbetrieb (ATO) Name, Sitz, Telefon	Datum der Auf- bzw. Übernahme in Ausbil- dung	Unterschrift des Vereinsausbil- dungsleiters**
<u>Wichtige Telefonnummern</u>		
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	9b TM_LAPL(S)_SPL-TMG_REV0_260514	Ausgabe/Revision	Gültigkeit
Verantwortlich	AM	01/00	26.05.2014



Ausbildungsabschnitt 1: Ausbildung zum Beherrschen des Reisemotorseglers im Normalbetrieb und abnormalen Situationen

Übung	Inhalt	Datum	Lehrer
1.1	Bodeneinweisung		
	Erklärung des Motorseglermusters		
	Klarliste		
	Flugklarheit des Motorseglers		
	Anlassen und Abstellen des Triebwerkes am Boden		
	Rollen		
1.2	Kennenlernen der Flugeigenschaften des Reisemotorseglermusters		
1.3	Platzrunden		
	Landungen bis zum Stillstand		
	Landungen mit anschließendem Wiederstart (touch and go)		
	Durchstartübung		
1.4	Abstell- und Wiederanlassvorgänge im Flug		
	Abschlusslandung mit abgestelltem Triebwerk		
1.5	Störungen am Boden (Ausbrechen, plötzlich auftretendes Hindernis)		
	Störungen beim Start		
	Langsamflug bis zum Strömungsabriss (mit und ohne Motorleistung)		
	Trudeln		
1.6	Außenlandeübungen		
Progress Check A	Alleinflüge in der Umgebung des Startflugplatzes		

Datei	9b TM_LAPL(S)_SPL-TMG_REV0_260514	Ausgabe/Revision	Gültigkeit
Verantwortlich	AM	01/00	26.05.2014



Ausbildungsabschnitt 2: Ausbildung zum Navigationsflug

Übung	Inhalt	Datum	Lehrer
2.1	Bodeneinweisung: Unterschiede der Navigation zum Überlandflug eines Segelfluges		
	Erstellen eines Flugdurchführungsplanes, einschließlich Kraftstoffbedarfsermittlung, Beladeplan		
2.2	Anflug eines Flugplatzes mit Flugverkehrskontrollstelle mit Lehrer		
2.3	Navigationseinweisung mit Fluglehrer		
2.4	Navigationsprobleme bei geringen Flughöhen und Sichtbeschränkungen		
2.5	Funknavigation (Basis)		
Progress Check B	Allein-Überlandflug von mindestens 150km (80 NM) mit einer Landung auf einem anderen Flugplatz als dem Startflugplatz		

Datei	9b TM_LAPL(S)_SPL-TMG_REV0_260514	Ausgabe/Revision	Gültigkeit
Verantwortlich	AM	01/00	26.05.2014



Nachweis Theorieausbildung

Die Ausbildung muss in folgenden Sachgebieten erfolgen:

1. Grundlagen des Fliegens
2. Betriebliche Verfahren
3. Flugleistung und Planung
4. Allgemeine Luftfahrzeugkunde
5. Navigation

Fach-Nr.	Behandelter Stoff	Std.	Datum	Lehrer
Gesamt-Theorie-Stunden				
Theorieprüfung abgelegt				

Datei	9b TM_LAPL(S)_SPL-TMG_REV0_260514	Ausgabe/Revision	Gültigkeit
Verantwortlich	AM	01/00	26.05.2014



3.1.1 Flugauftrag zu Flugübung Progress Check B

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: _____

A/C 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 B (Alleinflug im Platzbereich)	<input type="checkbox"/> Berechnung Spritverbrauch
<input type="checkbox"/> Progress Check C (Alleinflug Überland)	<input type="checkbox"/> Berechnung von Masse und Schwerpunkt-lage/ Start- & Landestreckenberechnung
<input type="checkbox"/> erforderliche Theorieausbildung	<input type="checkbox"/> Flugplanung
<input type="checkbox"/> Sprechfunkzeugnis	<input type="checkbox"/> LFZ Ausrüstung
<input type="checkbox"/> Flugtauglichkeit und gültiges Medical gemäß Teil FCL	<input type="checkbox"/> Lufttüchtigkeit des LFZ
<input type="checkbox"/> Wetterbedingungen gem. Lehrplan	<input type="checkbox"/> COM / NAV Einrichtungen mit FI geprüft

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

Name Schüler: _____ Unterschrift: _____

Datei	9b TM_LAPL(S)_SPL-TMG_REV0_260514	Ausgabe/Revision	Gültigkeit
Verantwortlich	AM	01/00	26.05.2014