

Deutscher Fallschirmsportverband (DFV) e.V.
Beauftragter des Bundesministeriums für Verkehr

An die
Geschäftsstelle des DFV e.V.
- Lizenzstelle -

Comotorstr. 5

66802 ÜBERHERRN

Tel.: 06836 / 92306

Fax: 06836 / 92308

Antragsteller

Name		Vorname	
geb. am	in	Kreis	
Straße			
PLZ	Ort		
Telefon		Fax	

Antrag auf

<input type="checkbox"/> Verlängerung	⇒ V	<input checked="" type="checkbox"/> ... für Sprungfallschirmführer	⇒ 1
<input type="checkbox"/> Erneuerung	⇒ E	<input type="checkbox"/> mit Lehrberechtigung	⇒ 2
<input type="checkbox"/> Erweiterung/Neuausstellung	⇒ N	<input type="checkbox"/> mit AFF-Lehrberechtigung	⇒ 3
<input type="checkbox"/> Umschreibung	⇒ U	<input type="checkbox"/> mit AFF-Examiner-Beauftragung	⇒ 4
einer Erlaubnis / Berechtigung ...		<input type="checkbox"/> mit Tandem-Berechtigung	⇒ 5
		<input type="checkbox"/> mit Tandem-Examiner-Berechtigung	⇒ 6

Datenstand zum Zeitpkt. der Datenerfassung		Tag	Monat	Jahr
Sprungzahl innerhalb	Auto- matisch	Manuell	davon als Lehrer	davon als Tandemmaster
• der letzten 12 Monate				
• des vergangenen Kalenderjahres				
• der letzten 24 Monate / nur für ⇒ 3-6	-----	-----		
Gesamtsprungzahl				
Anzahl der Überprüfungssprünge				

Erklärung des Antragstellers:

Ich erkläre, daß meine Angaben richtig und vollständig sind und mit den Eintragungen im Sprungbuch übereinstimmen ⇒ 1-6.

Zusätzlich bei Verlängerung / Erneuerung von (Zusatz-) Berechtigungen ⇒ 2-6:

Seit der Erteilung bzw. Verlängerung / Erneuerung der Berechtigung

- war ich an einem Luftfahrtunfall mit größerem Schaden für Personen oder Sachen (mehr als DM 1.000,-) **n i c h t** beteiligt.
- wurde ich gerichtlich **n i c h t** bestraft. (Bußgelder ausgenommen)
- wurde meine Fahrerlaubnis **n i c h t** entzogen, eingezogen oder beschlagnahmt.
- Gegen mich ist **k e i n** Strafverfahren anhängig.

Ort

Datum

.....
Unterschrift A n t r a g s t e l l e r

Name des Antragstellers: _____

Erklärung des Bescheinigenden:

Unterschrift

- Die Übereinstimmung der Angaben im Antrag mit dem Sprungbuch wird bestätigt. Mir sind keine Gründe gegen eine Lizenzausstellung bekannt. ⇒ 1-6 _____

- Nachweis der praktischen Tätigkeit als Sprunglehrer, AFF-Lehrer, Tandemmaster, Prüfungsratsmitglied oder Sachverständiger (§ 97 Abs. 7 LuftPersV) innerhalb der letzten 24 Monate. Die praktische Tätigkeit wird hiermit bescheinigt. ⇒ 2-6 _____

- Die Durchführung von mind. 12 manuellen Sprüngen im Ausbildungsbetrieb vor Stellung des Antrages auf Erneuerung wird bestätigt (zur Erneuerung **nach** Ablauf der Gültigkeit) ⇒ 1a _____

- Die Durchführung von 20 manuellen Ausbildungssprüngen wird bestätigt (zur Erweiterung der Erlaubnis von Automatisch auf Manuell) ⇒ 1b _____

- Die Überprüfung der theoretischen Kenntnisse nach § 42 II LuftPersV wird bestätigt (zur Erneuerung einer mehr als 36 Monate abgelaufenen Erlaubnis, § 45 III LuftPersV) ⇒ 1c _____

Stempel des
Ausbildungsbetriebes

Ort / Datum Name des Bescheinigenden, als:

- Sprunglehrer Prüfer Flugleiter
- Ausbildungsleiter AFF-Examiner Tandem-Examiner

Wer darf was bescheinigen ?

- ⇒ 1 Ausbildungsleiter, Sprunglehrer, Prüfer, Flugleiter (⇒1a + 1b- Ausbildungsleiter, 1c- Prüfungsrat)
- ⇒ 2 Ausbildungsleiter
- ⇒ 3 Ausbildungsleiter, AFF-Examiner
- ⇒ 4 Ausbildungsleiter, AFF-Examiner
- ⇒ 5 Ausbildungsleiter, Tandem-Examiner
- ⇒ 6 Ausbildungsleiter, Tandem-Examiner

Anlagen	Notwendig für:
<input type="checkbox"/> Ärztliches Tauglichkeitszeugnis (Haus- oder Sportarzt)	⇒ V, E, N, U / 1, 2
<input type="checkbox"/> Fliegerärztliches Tauglichkeitszeugnis Klasse III	⇒ V, E, N, U / 3, 4, 5, 6
<input type="checkbox"/> Teilnahmebestätigung Fortbildungsseminar	⇒ V, E / 2, 3, 4, 5, 6
<input type="checkbox"/> Prüfungsnachweis über prakt. Prüfung (manuell)	⇒ N / 1b
<input type="checkbox"/> Luftfahrerschein Beiblatt F (Kopie / Orginal)	⇒ N, U / 2, 3, 4, 5, 6
<input type="checkbox"/> Lehrberechtigung (Kopie / Orginal)	⇒ N, U / 3, 4, 5, 6
<input type="checkbox"/> Prüfnachweis AFF (Orginal)	⇒ N, U / 3
<input type="checkbox"/> Prüfnachweis Tandem (Orginal)	⇒ N, U / 5
<input type="checkbox"/> Ausbildungsnachweis Tandem (Orginal)	⇒ N / 5
<input type="checkbox"/> VORAB-Überweisung auf Kto 230 400 566 bei KSK Saarlouis (BLZ 593 501 10) unter Angabe des Namen! (Bitte Beleg beifügen!) <u>oder</u> BAR-Zahlung.	
Sonst keine Bearbeitung !	
<input type="checkbox"/> über 15,- Euro	⇒ V, E / 1, 1a
<input type="checkbox"/> über 20,- Euro	⇒ V / 1 + 2, 3, 4, 5, 6
<input type="checkbox"/> über 85,- Euro	⇒ N / 3, 5
<input type="checkbox"/> über 125,- Euro	⇒ N / 2
<input type="checkbox"/> über Euro	⇒ sonstiges