

**Demonstration der Lehrfähigkeit**  
**nach DVO (EU) 2018/1976 SFCL.360 a) 2.**  
**- Protokoll -**

**Angaben zur überprüften lehrberechtigten Person – FI(S)**

Name und Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift:	Lizenznummer:
E-Mail-Adresse:	Telefonnummer:
Ausstellende Behörde:	Ausstellungsdatum:

**Persönliche Voraussetzungen vollständig, gültig bzw. erfüllt?**  Ja  Nein

Lizenz, Berechtigungen, Tauglichkeitszeugnis, Ausübungsrechte

**Technisches Fachwissen vorhanden?**  Ja  Nein

Erforderliches Wissen bezüglich des genutzten Segelflugzeugs; können theoretische Zusammenhänge erläutert werden?

**Besprechung vor dem Flug zur Zufriedenheit?**  Ja  Nein

Briefing: Absprachen: Wer fliegt? Welche Übungen? Ziele?

**Ausreichend hohes Niveau der fliegerischen Fähigkeiten?**  Ja  Nein

Können die vorgesehenen Übungen ordnungsgemäß vorgeflogen werden?

**Beachten der Ausbildungsgrundsätze?**  Ja  Nein

Vorbesprechung, Flugdurchführung, Kommunikation/Ansprache, Methodik, Nachbesprechung

**Threat and Error Management (TEM) zur Zufriedenheit?**  Ja  Nein

Integration von Bedrohungs- und Fehlermanagement

**Gutes Verhalten als Luftfahrer (Airmanship)?**  Ja  Nein

Situationsbewusstsein; vorausschauendes, umsichtiges Denken und Handeln

**Besprechung nach dem Flug zur Zufriedenheit?**  Ja  Nein

Debriefing: Fehlererkennung? Verbesserungsvorschläge?

**Erfolgreicher Abschluss (Alle Inhalte/Übungen zur Zufriedenheit)?**  Ja  Nein

Ja: Bestätigung im Flugbuch

Nein: Meldung an ATO/DTO!

**Angaben zur qualifizierten lehrberechtigten Person:**

Name der qualifizierten lehrberechtigten Person – FI(S) instructor:		Lizenznummer:
Segelflugzeug-Muster:	Kennzeichen:	Startflugplatz:
Startarten:	Anzahl der Starts:	Landeflugplatz:
<input type="checkbox"/> Winde/Auto <input type="checkbox"/> Eigenstart <input type="checkbox"/> Lfz-Schlepp		Flugzeit:
<b>Die Überprüfung der Lehrfähigkeit gemäß SFCL.360 (a) (2) wurde im o. g. Umfang ordnungsgemäß durchgeführt. Die qualifizierte lehrberechtigte Person hat die Zustimmung zur Durchführung der ATO/DTO: _____ erhalten.</b>		
Ort:	Datum:	Unterschrift

**Anlage zur Demonstration der Lehrfähigkeit  
nach DVO (EU) 2018/1976 SFCL.360 a) 2.  
- Durchgeführte Übungen -**

AUSWAHL MÖGLICHER ÜBUNGEN		Handzeichen FI(S) instructor
Vorflugkontrolle gemäß Flughandbuch	<input type="checkbox"/>	
Startcheck, Notfallbriefing	<input type="checkbox"/>	
Windenstart; Simulation Schleppunterbrechung	<input type="checkbox"/>	
Luftfahrzeugschleppstart; Schleppunterbrechung, Abweichung von der Normalfluglage	<input type="checkbox"/>	
Eigenstart; simulierter Triebwerksausfall, Störungen beim Einfahren des Triebwerks/Propellers (wenn anwendbar)	<input type="checkbox"/>	
Rollübung mit Querneigung von 20°-30°	<input type="checkbox"/>	
Kreisflug mit unterschiedlicher Querneigung und Wechsel der Drehrichtung	<input type="checkbox"/>	
Steilkurven	<input type="checkbox"/>	
Überziehen im Geradeaus- und Kurvenflug (bis zum Abkippen)	<input type="checkbox"/>	
Luftraumbeobachtung	<input type="checkbox"/>	
Navigation, Nutzung von Luftfahrerkarten, Luftraumstruktur, Höhenmessereinstellungen	<input type="checkbox"/>	
Einflug in die Platzrunde, Landecheck und Landung	<input type="checkbox"/>	
Seitengleitflug	<input type="checkbox"/>	
Landeanflug aus ungewohnter Position	<input type="checkbox"/>	
Ziellandung	<input type="checkbox"/>	
Zusätzliche Übungen:		Handzeichen FI(S) instructor
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

Name der überprüften Person:	Datum:
------------------------------	--------