

**Prüfungsprotokoll** Frau Herr

Vorname: _____

Name: _____

Geb.-Dat.: _____

Telefon: _____

THEORETISCHE TEILPRÜFUNG

	p/n	Code	Resultat/Wiederholung	Datum	Sachverständiger
Prüfung					
1. Wiederholung					
2. Wiederholung					

PRAKTISCHE TEILPRÜFUNG**Gleitschirm**Hersteller/
Modell: _____

Der Kandidat bestätigt, dass er die Weisungen über die Fähigkeitsprüfung für Hängegleiter-Piloten, Kat. Gleitschirm zur Kenntnis genommen hat, ein typengeprüftes Fluggerät innerhalb des zugelassenen Gewichtsbereichs fliegt und sich als prüfungsreif erachtet.

Ort/Datum: _____

Unterschrift
Kandidat: _____Bei Minderjährigen Unterschrift des
Inhabers der elterlichen Gewalt:

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

		Vorber.	Start	Manöver	Anflug	Landung	Datum/Sachverständiger	p/n
1. Prüfung	Flug 1							
	Flug 2							
	Flug 3							
2. Prüfung	Flug 1							
	Flug 2							
	Flug 3							
3. Prüfung	Flug 1							
	Flug 2							
	Flug 3							
4. Prüfung	Flug 1							
	Flug 2							
	Flug 3							

**Ausbildungsstufe I (Übungshang)**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Auslegen | <input type="checkbox"/> 10. Start mit schlecht ausgelegter Kalotte |
| <input type="checkbox"/> 2. Aufzieh- und Laufübungen | <input type="checkbox"/> 11. Start mit vorwärts & rückwärts Aufziehen |
| <input type="checkbox"/> 3. Slalomlauf | <input type="checkbox"/> 12. Landetechnik und Landungen |
| <input type="checkbox"/> 4. Laufen mit angebremsstem Schirm | <input type="checkbox"/> 13. Einweisung Notlandeübungen |
| <input type="checkbox"/> 5. Startvorbereitungen und 5-Punkte-Check | <input type="checkbox"/> 14. Einweisung Rettungssystem |
| <input type="checkbox"/> 6. 3-Phasen-Start | <input type="checkbox"/> 15. 90–180°-Kurven (Landeeinteilung) |
| <input type="checkbox"/> 7. Flüge mit Richtungsänderungen | <input type="checkbox"/> 16. Entwirren |
| <input type="checkbox"/> 8. Startabbruch (Entscheidungslinie) | <input type="checkbox"/> 17. Faltmethoden |
| <input type="checkbox"/> 9. Seitenwindstart (evtl. Simulation) | <input type="checkbox"/> 18. Theorietest vor dem 1. Höhenflug |

THEORIEUNTERRICHT

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Fluglehre | <input type="checkbox"/> 4. Gesetzgebung |
| <input type="checkbox"/> 2. Wetterkunde | <input type="checkbox"/> 5. Materialkunde |
| <input type="checkbox"/> 3. Flugpraxis | |

Ausbildungsstufe II (Höhenflüge)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Doppelsitzerflug als Passagier (fak.) | <input type="checkbox"/> 16. Rollen |
| <input type="checkbox"/> 2. Einweisung Notlandungen | <input type="checkbox"/> 17. Einseitiges Einklappen |
| <input type="checkbox"/> 3. Geländebeurteilung und Startplatzwahl | <input type="checkbox"/> 18. Ohren anlegen |
| <input type="checkbox"/> 4. Start mit vorwärts & rückwärts Aufziehen | <input type="checkbox"/> 19. B-Leinen-Stall (fak.) |
| <input type="checkbox"/> 5. Links- und rechtsdrehende Kreise | <input type="checkbox"/> 20. Einweisung Spirale |
| <input type="checkbox"/> 6. Schnelle Richtungswechsel | <input type="checkbox"/> 21. Flug mit Instrumenten |
| <input type="checkbox"/> 7. Kreis links, Kreis rechts (Acht) | <input type="checkbox"/> 22. Hangsoaring (über 30 Minuten) |
| <input type="checkbox"/> 8. Enge Kreise | <input type="checkbox"/> 23. Thermikflug (über 30 Minuten) |
| <input type="checkbox"/> 9. Einweisung Sackflug | <input type="checkbox"/> 24. Landevolte links/rechts |
| <input type="checkbox"/> 10. Erfliegen des sicheren Geschw.-Bereiches | <input type="checkbox"/> 25. Ziellandungen |
| <input type="checkbox"/> 11. Anwendung des Beschleunigungssystems | <input type="checkbox"/> 26. Einweisung Rückenwindlandung |
| <input type="checkbox"/> 12. Positiv- und Negativsteuerung | <input type="checkbox"/> 27. Landung mit hinteren Traggurten |
| <input type="checkbox"/> 13. Steuern mit Gewichtsverlagerung | <input type="checkbox"/> 28. Hanglandung |
| <input type="checkbox"/> 14. Steuern mit hinteren Traggurten | <input type="checkbox"/> 29. Touch and go (fak.) |
| <input type="checkbox"/> 15. Nicken / Pendeln um die Querachse | <input type="checkbox"/> 30. Prüfungsprogramme |

Bestätigung Fluglehrer

Hiermit bestätigt der Fluglehrer, dass der Kandidat prüfungsreif ist.

Datum: _____ Stempel/Unterschrift Fluglehrer: _____