



Jahresbericht Fallschirmsprungschule

02-06d

Gültig ab: Dezember 2006

Genehmigt durch den Vorstand von Swiss Skydive

Seite 1 von 7

Fallschirmsprungschule: _____

Zeitraum:

Beginn: 01.01.20____

Ende: 31.12.20____

1. Aktivitäten

Basis-Platz

Andere Plätze

a) Anzahl Absprünge

- Lizenzierte

- Schüler

- Erstabspringer

▪ konventionell

▪ AFF

- Tandem

Total Absprünge

b) Flugbetrieb

Flugzeuge

_____ Std.

_____ Std.

_____ Std.

_____ Std.

Total Flugstunden

b) Ursachen für die Reserveöffnungen

	Anzahl
Griff nicht gefunden	_____
Probleme mit Hilfsschirm	_____
Probleme mit Drogue (Tandem)	_____
Totale Fehlfunktion	_____
Bag-lock	_____
Line-over	_____
Eingeklappte Aussenzellen	_____
Steuerleinenriss	_____
Fangleinenriss	_____
Traggurte gerissen	_____
Blockierte Steuerleinen	_____
Slider verwickelt	_____
Twist	_____
AAD-Rettung	_____
Reserve ohne ersichtlichen Grund	_____
_____	_____
_____	_____
Total	<input style="width: 50px; height: 15px; border: 2px solid black;" type="text"/>

c) Reserveöffnungen/Verletzungen (Im Vergleich zu Anzahl Absprünge des Betroffenen.)

Sprung Nr.	<u>Reserveöffnung</u>		<u>Verletzungen</u>	
	Schüler	Lizenzierte	Schüler	Lizenzierte
1	_____	_____	_____	_____
2 - 10	_____	_____	_____	_____
11 - 20	_____	_____	_____	_____
21 - 50	_____	_____	_____	_____
51 - 100	_____	_____	_____	_____
101 - 250	_____	_____	_____	_____
251 - 500	_____	_____	_____	_____
501 - 1000	_____	_____	_____	_____
Über 1000	_____	_____	_____	_____

d) Verletzungen

<u>Bei der Landung</u>	Anzahl
Bänder	_____
Bein- /Armbrüche	_____
Rücken	_____
Kopf	_____
_____	_____
_____	_____

Sonstige Verletzungen

Im Freifall	_____
Beim Abgang	_____
Bei der Schirmöffnung	_____
_____	_____
_____	_____

Total	<input type="text"/>
- Davon ambulant behandelt	_____
- Davon hospitalisiert	_____

3. Tätigkeit der Funktionsträger

- Wird für Ausweisverlängerung benötigt, bei Platzmangel separate Liste erstellen.
- **Dienstage/Sprünge usw. beziehen sich immer auf das vergangene Kalenderjahr.**

AFF-Jumpmaster

Name/Vorname	Sprünge	
	Total	AFF
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Tandem-Sprunglehrer

Name/Vorname	Sprünge	
	Total	Tandem
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Tandem-Jumpmaster

Name/Vorname	Sprünge	
	Total	Tandem
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. Andere (besondere) Vorkommnisse (Ev. separaten Bericht beilegen.)

5. Prüfungen

Praktisch _____ Theorie _____ Total

6. Schulleitung für das Folgejahr

Präsident/Obmann: _____
Schulleiter*: _____ Lizenz-Nr. _____
Schulleiter Stellvertreter*: _____ Lizenz Nr. _____
_____ Lizenz Nr. _____
_____ Lizenz Nr. _____
Materialchef: _____ Lizenz Nr. _____

* sind zur Prüfungsabnahme berechtigt

7. Allgemeine Bemerkungen

Ort/Datum:

Unterschrift Schulleiter:

Dieser Jahresbericht ist korrekt und vollständig ausgefüllt bis Ende Dezember bei Swiss Skydive/beim AeCS einzureichen! Danke.