



Tandem – Bestätigung Ausbildung und Prüfung

02-10d

Gültig ab: Juni 2014

Genehmigt durch den Vorstand von Swiss Skydive

Seite 1 von 2

Antragsteller/Kandidat:

Name: _____ Vorname: _____

Lizenz Nr.: _____

"Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich meine Aktivitäten als Träger einer Tandemlizenz von Swiss Skydive im Rahmen der geltenden Weisungen/Richtlinien/Empfehlungen durchführe. Insbesondere übe ich meine Aktivitäten in der Schweiz als Tandempilot nur im Rahmen und unter Aufsicht einer von Swiss Skydive anerkannten Fallschirmsprungschule durch (gemäss Weisung 01-01). Ich bin mir bewusst, dass ein Verstoß gegen die Swiss Skydive-Weisungen einen Entzug meiner Swiss Skydive-Lizenzen nach sich ziehen kann, sowie weitere Sanktionen Swiss Skydive vorbehalten sind."

Unterschrift Kandidat: _____ Datum: _____

Ausbildungsprogramm: (Gemäss Weisung 01-05)

Die Ausbildung der Tandem-Jumpmaster und -Sprunglehrer erfolgt in einem von Swiss Skydive/vom AéCS anerkannten Kurs oder in einer Schweizer Fallschirmsprungschule von Swiss Skydive durch einen aktiven und erfahrenen Tandem-Sprunglehrer.

Tandem-Level: ____ Ausführung: _____ Datum/Unterschrift Ausbilder: _____

Tandem-Level: ____ Ausführung: _____ Datum/Unterschrift Ausbilder: _____

Tandem-Level: ____ Ausführung: _____ Datum/Unterschrift Ausbilder: _____

Tandem-Level: ____ Ausführung: _____ Datum/Unterschrift Ausbilder: _____

Tandem-Level: ____ Ausführung: _____ Datum/Unterschrift Ausbilder: _____

Tandem-Level: ____ Ausführung: _____ Datum/Unterschrift Ausbilder: _____

Tandem-Level: ____ Ausführung: _____ Datum/Unterschrift Ausbilder: _____

Tandem-Level: ____ Ausführung: _____ Datum/Unterschrift Ausbilder: _____

Tandem-Level: ____ Ausführung: _____ Datum/Unterschrift Ausbilder: _____

Tandem-Level: ____ Ausführung: _____ Datum/Unterschrift Ausbilder: _____

Totale Anzahl Ausbildungs-Sprünge: _____

Vorschlag zur Prüfung: Fallschirmschule: _____

Der Schulleiter bestätigt, dass der Kandidat die Anforderungen gemäss Swiss Skydive-Weisung erfüllt und die geforderten Minimalsprünge nachgewiesen hat. Nach erfolgreich bestandener Prüfung wird der Kandidat in der Fallschirmschule von Swiss Skydive beschäftigt und weitergebildet.

Unterschrift Schulleiter: _____ Datum: _____

Voraussetzungen zur Prüfungszulassung:

Anzahl Sprünge: _____ (mind. 750)
Anzahl Sprünge im letzten Kalenderjahr: _____ (mind. 80)
Anzahl Freifallstunden: _____ (mind. 10h)
Anzahl Cut-aways: _____ (mind. 1 Cut-away)
Anzahl Sprünge als Tandem-Passagier: _____ (mind. 1 Sprung)

Ort/Datum: _____ Unterschrift Prüfer: _____

Koordination Prüfungsabnahme

Die Koordination einer Prüfungsabnahme erfolgt durch das Sekretariat Swiss Skydive oder den Vertreter der Experten. Der Schul- oder Betriebsleiter meldet bei einer dieser Stellen eine Prüfungsabnahme an.

Prüfung

Ausbildungstechnik:
(Probelektion mit folgenden Schwerpunkten):

Aufbau und Verständlichkeit der Instruktion, Fachkenntnisse und Kompetenz, Auftreten und Ausstrahlung.

Ausführung:

Ausbildungstechnik bestanden Ausbildungstechnik nicht bestanden

Ort/Datum: _____ Unterschrift Prüfer: _____

Fachtechnik und Praxis:

(Fragen, Verhalten und Vorgehen zu folgenden Schwerpunkten):

Verhalten in schwierigen Situationen, Betreuung und Ausbildung des Passagiers, Fachkenntnisse, sprung- und schirmtechnisches Können, Tandemschirm falten und Materialkenntnisse.

1 Tandemsprung mit dem Prüfer als Passagier.

Ausführung:

Fachtechnik und Praxis bestanden Fachtechnik und Praxis nicht bestanden

Ort/Datum: _____ Unterschrift Prüfer: _____

Der Kandidat erfüllt alle Voraussetzungen zum

Tandem-Jumpmaster Tandem-Sprunglehrer

Ort/Datum: _____ Unterschrift eines Tandemexperten: _____