



Sprunglehrer – Bestätigung Ausbildung und Prüfung

02-17d

Gültig ab: September 2015

Genehmigt durch den Vorstand von Swiss Skydive

Seite 1 von 4

Formular 02-24 beilegen

Ausbildung mit Reissleine

Ausbildung ohne Reissleine

Personalien des Kandidaten

Name _____
Heimatort _____
PLZ/Ort _____
Tel. privat _____
E-Mail _____

Vorname _____
Geburtsdatum _____
Strasse _____
Tel. Geschäft _____

"Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich meine Aktivitäten als Träger einer Sprunglehrer-Lizenz von Swiss Skydive im Rahmen der geltenden Weisungen/Richtlinien/Empfehlungen durchführe. Insbesondere übe ich meine Aktivitäten in der Schweiz als Sprunglehrer 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: _____

Anforderungen

Lizenzen

Lizenz Nr. _____

Andere fliegerische Ausweise _____

Sprungerfahrung

Absprünge	Automatisch	Manuell	Total	Davon in den letzten 12 Monaten	Kumulierte Freifallzeit
Anzahl					

Der Schulleiter bestätigt mit seiner Unterschrift, dass der Kandidat die Anforderungen gemäss Weisung 01-07 Pt. 02-04 erfüllt und mindestens an 10 Tagen begleitet, praktisch angewendet hat (Praktikum).

Der unterzeichnende Schulleiter bestätigt, dass die Fallschirmschule an der Ausbildung des Kandidaten interessiert ist und ihm nach Abschluss der Ausbildung die Möglichkeit der Lehrtätigkeit als Sprunglehrer bietet.

Ort/Datum: _____ Fallschirmschule: _____

Unterschrift Schulleiter: _____

Referenzen

Tätigkeit in Vereinen/Sportorganisationen usw.

Berufliche Ausbildung und momentane Tätigkeit

Empfehlung eines aktiven Sprunglehrers

(Charakter, Persönlichkeit, Belastbarkeit, Eignung zum Sprunglehrer, Bemerkungen usw.)

Name/Vorname: _____ Lizenz Nr.: _____

Bemerkungen:

(Bei Platzmangel Rückseite verwenden.)

Den Kandidaten kenne ich seit: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Beilagen

- Lebenslauf des Kandidaten

Anwärterprüfung

Zulassung zu den Anwärterprüfungen

Der Kandidat wird zur Anwärterprüfung zugelassen.

Ja Nein Datum/Unterschrift Swiss Skydive/AeCS: _____

Prüfungen

Hauptprüfung

Theorie bestanden: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Aerodynamik<input type="checkbox"/> Fallschirmkenntnis<input type="checkbox"/> Meteorologie<input type="checkbox"/> Gesetzgebung/Vorschriften/Sicherheit<input type="checkbox"/> Absprungpraxis	Praktische Übungen bestanden: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Figurenprogramm<input type="checkbox"/> Spezialprogramm (Rücken/Chute assise/"Head-down")<input type="checkbox"/> Formationsprung<input type="checkbox"/> Zielsprünge
--	--

Bemerkungen:

Ort/Datum: _____ Unterschrift des Prüfungsleiters: _____

Nachprüfung

Theorie bestanden: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Aerodynamik<input type="checkbox"/> Fallschirmkenntnis<input type="checkbox"/> Meteorologie<input type="checkbox"/> Gesetzgebung/Vorschriften/Sicherheit<input type="checkbox"/> Absprungpraxis	Praktische Übungen bestanden: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Figurenprogramm<input type="checkbox"/> Spezialprogramm (Rücken/Chute assise/"Head-down")<input type="checkbox"/> Formationsprung<input type="checkbox"/> Zielsprünge
--	--

Bemerkungen

Ort/Datum: _____ Unterschrift Prüfungsleiter: _____

Prüfung

Zulassung

Der Kandidat wird zur Sprunglehrer-Prüfung zugelassen.

Ja Nein Datum/Unterschrift Swiss Skydive/AeCS: _____

Themen

Note/Punkte

(0 = unbrauchbar / 1 = schwach / 2 = genügend / 3 = gut / 4 = ausgezeichnet)

Ausbildungstechnik _____

Fachtechnik _____

Praxis _____

Bemerkungen:

Bestätigung/Auftrag zur Ausstellung der Sprunglehrer-Lizenz

Der Kandidat hat den Prüfungskurs mit Erfolg absolviert: Ja Nein

Er erhält folgendes Rating

Instructor Instructor no s/l

Ort/Datum: _____ Unterschrift Prüfungsleiter: _____

Formular einsenden an das Sekretariat von Swiss Skydive/AeCS, Lidostrasse 5, 6006 Luzern.