



# 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:

---

---

---

---

---

---

---

---

Den Kandidaten kenne ich seit: \_\_\_\_\_ (Bei Platzmangel Rückseite verwenden.)

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

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

Bemerkungen:

---

---

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Prüfungsleiters: \_\_\_\_\_

### Nachprüfung

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

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.