



An das

DAeC e.V. Luftsportgerätebüro
Hermann-Blenk-Str. 28
38108 Braunschweig
Tel.: +49 (0) 531-23540-63
E-Mail: lizenzen@daec.de

oder
DFV e.V. Geschäftsstelle
Comotorstr. 5
66802 Überherrn
Tel.: +49 (0) 6836-92306
E-Mail: lizenzen@dfv.aero

Antragsteller

Name		Vorname	
geb. am	in		
PLZ, Wohnort			
Straße, Hausnummer			
E-Mail-Adresse			
Lizenznummer		Jahr der letzten Anerkennung	

Antrag auf Anerkennung einer ausländischen Lehrberechtigung mit AFF-Befähigung

Ablauf:

Die Anerkennung ist im Vorfeld beim beauftragten Verband anzumelden. Bei erstmaliger Anerkennung ist eine Befähigungsüberprüfung durch einen AFF-Examiner durchzuführen. Bei Anerkennung im Wiederholungsfall ist eine Befähigungsüberprüfung nicht vorgesehen, jedoch ist die Feststellung der Geeignetheit durch einen AFF-Examiner oder Prüfungsrat durchzuführen und zu bestätigen. Eine zeitlich befristete Anerkennung einer ausländischen Lehrberechtigung mit AFF-Befähigung ist unter folgenden Bedingungen möglich:

Voraussetzungen:

- Gültiges und lesbares Identitätsdokument (deutsch/englisch)
- Wohn- und Erreichbarkeitsanschrift in Deutschland
- Gültige ausländische Lizenz
- Gültige anerkannte ausländische Lehrberechtigung mit AFF-Befähigung
- Ggf. gültige Mitgliedschaft in der lizenausstellenden Organisation, falls das für die Gültigkeit der ausländische Lizenz bzw. Lehrberechtigung erforderlich ist
- Ärztliches Tauglichkeitsattest (deutsch/englisch) vom Beauftragten anerkannt
- Gesamtsprungzahl mind. 500 Sprünge
- Mind. 12 Sprünge in den letzten 12 Monaten
- Mind. 5h aufaddierte Freifallzeit
- Nachweis der deutschen/englischen Sprachkenntnisse
- Ggf. erfolgreiche Teilnahme an einer Befähigungsüberprüfung (erstmalig)
- Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten
- Zuverlässigkeitserklärung des Antragstellers
- Gebühr für die Anerkennung



Beim beauftragten Verband einzureichende Unterlagen:

	#	Anerkennung einer Lehrberechtigung mit AFF-Befähigung	
<input type="checkbox"/>	1	Gültiges und lesbares Identitätsdokument (deutsch/englisch) (Kopie)	
<input type="checkbox"/>	2	Hilfsformular (Persönliche Angaben zum AFF-Lehrer gem. Hilfsformular (Vita)) (Kopie)	
<input type="checkbox"/>	3	Gültige ausländische Lizenz (Kopie)	
<input type="checkbox"/>	4	Gültige anerkannte ausländische Lehrberechtigung mit AFF-Befähigung (Kopie)	
<input type="checkbox"/>	5	Ggf. gültige Mitgliedschaft in der lizenzausstellenden Organisation, falls das für die Gültigkeit der ausländische Lizenz bzw. Lehrberechtigung erforderlich ist (Kopie)	
<input type="checkbox"/>	6	Gültiges ärztliches Tauglichkeitsattest (deutsch/englisch) vom Beauftragten anerkannt (Kopie)	
<input type="checkbox"/>	7	Gesamtanzahl der Sprünge (Anzahl bitte eintragen):	
<input type="checkbox"/>	8	Sprünge in den letzten 12 Monaten (Anzahl bitte eintragen):	
<input type="checkbox"/>	9	Aufaddierte Freifallzeit (Anzahl bitte eintragen):	
<input type="checkbox"/>	10	Prüfungsprotokolle für AFF-Lehrer-Anwärter (nur bei Befähigungsüberprüfung)	
<input type="checkbox"/>	11	Antwortbogen schriftliche Prüfung für AFF-Lehrer-Anwärter (nur bei Befähigungsüberprüfung)	
<input type="checkbox"/>	12	Sprachkenntnisse <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> englisch	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13	Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten (Original)	
<input type="checkbox"/>	14	Gebühr gem. Gebührenordnung der beauftragten Verbände (bitte überweisen)	

Erklärung des prüfenden AFF-Examiner/Prüfungsrat:

Der Antragsteller erfüllt alle Voraussetzungen und hat an der Prüfung der Geeignetheit bzw. Befähigungsüberprüfung erfolgreich teilgenommen: ja nein

Ort, Datum

AFF-Examiner/Prüfungsrat
(Name, Unterschrift, Lizenznummer)

Antragstellung und Zuverlässigkeitserklärung des Antragstellers:

Ich beantrage die Anerkennung der ausländischen Lehrberechtigung mit AFF-Befähigung.

Ich versichere, dass ich für dieses Kalenderjahr bisher keinen Antrag für die Anerkennung der Lehrberechtigung mit AFF-Befähigung abgelegt habe und eine solche Anerkennung mir noch nicht versagt oder entzogen worden ist. Ich erkläre, dass Strafverfahren gegen mich nicht schweben.

Ort, Datum

Antragsteller (Name, Unterschrift, Lizenznummer)