



**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:	Lizenznummer:		
PLZ, Wohnort:			
Straße, Hausnummer:			
E-Mail-Adresse:			
Datum der Ausbildung und Prüfung (von – bis):			

**Antrag auf Ausstellung einer deutschen Lehrberechtigung mit AFF-Befähigung**

**Ablauf:**

Die Ausbildung ist im Vorfeld beim beauftragten Verband anmelde- und genehmigungspflichtig. Ausbildung und Prüfung dürfen nur durch AFF-Examiner durchgeführt werden, die von dem beauftragten Verband ernannt worden sind. Es dürfen nur Lehreranhänger an der Ausbildung teilnehmen, welche die Mindestvoraussetzungen erfüllen oder eine Ausnahmegenehmigung für die Teilnahme am Lehrgang vom Beauftragten erteilt bekommen haben. Eine Eintragung einer deutschen Lehrberechtigung mit AFF-Befähigung (§ 95a LuftPersV) ist unter folgenden Bedingungen möglich:

**Voraussetzungen:**

- Gültiger deutscher Luftfahrerschein für Luftsportgeräte, Kategorie Sprungfallschirme
- Gültige deutsche Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung
- Ärztliches Tauglichkeitsattest (deutsch/englisch) oder 90/5 „Freifallsprungverwendungsfähigkeit“ vom Beauftragten anerkannt
- Gesamtsprungzahl mind. 500 Sprünge
- Mind. 12 Sprünge in den letzten 12 Monaten
- Mind. 5h aufaddierte Freifallzeit
- Ausnahmegenehmigung für die Teilnahme am Lehrgang bei fehlenden Voraussetzungen
- Vollständig ausgefüllter Qualifikations- und Ausbildungsnachweis für AFF-Lehreranhänger
- Erfolgreiche Teilnahme an einer deutschen AFF-Lehrerausbildung
- Erfolgreiche Teilnahme an einer deutschen AFF-Lehrerprüfung
- Zuverlässigkeitserklärung des Antragstellers
- Prüfungs- und Ausstellungsgebühr



**Beim beauftragten Verband einzureichende Unterlagen:**

	#	<b>Ausstellung einer Lehrberechtigung mit AFF-Befähigung</b>	
<input type="checkbox"/>	1	Gültige deutsche Lizenz mit Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung (Original)	
<input type="checkbox"/>	2	Gültiges ärztliches Tauglichkeitsattest (deutsch/englisch) oder 90/5 Freifallsprungverwendungsfähigkeit vom Beauftragten anerkannt (Kopie)	
<input type="checkbox"/>	3	Gesamtanzahl der Sprünge (mind. 500):	
<input type="checkbox"/>	4	Sprünge in den letzten 12 Monaten (mind. 12):	
<input type="checkbox"/>	5	Aufaddierte Freifallzeit (mind. 5h):	
<input type="checkbox"/>	6	Ausnahmegenehmigung für die Teilnahme am Lehrgang bei fehlenden Voraussetzungen	
<input type="checkbox"/>	7	Qualifikationsnachweis AFF-Lehrer-Anwärter	
<input type="checkbox"/>	8	Prüfungsprotokolle für AFF-Lehrer-Anwärter	
<input type="checkbox"/>	9	Antwortbogen schriftliche Prüfung für AFF-Lehrer-Anwärter	
<input type="checkbox"/>	10	1 x Passbild (optional, aber aus Gründen der leichteren Identifikation empfohlen)	
<input type="checkbox"/>	11	Gebühr gem. Gebührenordnung der beauftragten Verbände (bitte überweisen)	

**Prüfungsnachweis:**

<input type="checkbox"/>	1	Bewertung theoretische Prüfung (mind. 75%):	
<input type="checkbox"/>	2	Bewertung prakt. Prüfung Abschnitt I (max. 5) /mind. 40 Punkte):	
<input type="checkbox"/>	3	Bewertung prakt. Prüfung Abschnitt II (max. 6) / mind. 12 Punkte):	
<input type="checkbox"/>	4	Bewertung prakt. Prüfung Abschnitt III (max. 5 / mind. 40 Punkte):	

**Erklärung des prüfenden AFF-Examiners:**

Der Antragsteller erfüllt alle Voraussetzungen und hat an der Ausbildung und Prüfung erfolgreich teilgenommen:

ja  nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
AFF-Prüfungsleiter (Name, Unterschrift, Lizenznummer)

**Antragstellung und Zuverlässigkeitserklärung des Antragstellers:**

Ich beantrage die Erteilung der Lehrberechtigung mit AFF-Befähigung.

Ich versichere, dass ich bisher keine Prüfung für den Erwerb der Lehrberechtigung mit AFF-Befähigung abgelegt habe und eine solche Berechtigung mir noch nicht versagt worden ist. Ich erkläre, dass Strafverfahren gegen mich nicht schweben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Antragsteller (Name, Unterschrift, Lizenznummer)