



An das

DAeC e.V. Luftsportgerätebüro
Hermann-Blenk-Str. 28
38108 Braunschweig
Tel.: 0531-23540-63
E-Mail: lizenzen@daec.de

oder
DFV e.V. Geschäftsstelle
Comotorstr. 5
66802 Überherrn
Tel.: 06836-92306
E-Mail: lizenzen@dfv.aero

Antragsteller*in

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

Antrag auf Anerkennung einer ausländischen Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung

Ablauf:

Die Anerkennung ist im Vorfeld beim beauftragten Verband anzumelden. Bei erstmaliger Anerkennung ist eine Befähigungsüberprüfung durch einen Prüfungsrat durchzuführen. Bei Anerkennung im Wiederholungsfall ist eine Befähigungsüberprüfung nicht vorgesehen, jedoch ist die Feststellung der Geeignetheit durch einen Prüfungsrat durchzuführen und zu bestätigen. Eine zeitlich befristete Anerkennung einer ausländischen Lehrberechtigung ohne 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 ohne AFF-Befähigung
- Ggf. gültige Mitgliedschaft in der lizenzausstellenden Organisation, falls das für die Gültigkeit der ausländische Lizenz bzw. Lehrberechtigung erforderlich ist
- Gesamtsprungzahl mind. 300 Flächenfallschirmsprünge
- Mind. 12 Sprünge in den letzten 12 Monaten
- Mind. 2h aufaddierte Freifallzeit
- Nachweis der deutschen/englischen Sprachkenntnisse
- Ggf. erfolgreiche Teilnahme an einer Befähigungsüberprüfung (erstmalig)
- Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten
- Zuverlässigkeitserklärung der Antragsteller*in
- Gebühr für die Anerkennung



Beim beauftragten Verband einzureichende Unterlagen:

	#	Anerkennung einer Lehrberechtigung ohne 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 ohne 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	Gesamtanzahl der Sprünge (Anzahl bitte eintragen):	
<input type="checkbox"/>	7	Sprünge in den letzten 12 Monaten (Anzahl bitte eintragen):	
<input type="checkbox"/>	8	Aufaddierte Freifallzeit (Anzahl bitte eintragen):	
<input type="checkbox"/>	9	Prüfungsnachweis 20 Lehrer (deutsch/englisch) (Original) (nur bei Befähigungsüberprüfung)	
<input type="checkbox"/>	10	Handout theoretische Lehrprobe aus dem Sachgebiet Luftrecht (deutsch/englisch) (Original)(nur bei Befähigungsüberprüfung)	
<input type="checkbox"/>	11	Antwortbogen schriftliche Prüfung (deutsch/englisch) (Original) (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 Prüfungsrat:

Die Antragsteller*in erfüllt alle Voraussetzungen und hat an der Prüfung der Geeignetheit bzw. Befähigungsüberprüfung erfolgreich teilgenommen:

ja nein

Ort, Datum

Prüfungsrat (Name, Unterschrift, Lizenznummer)

Antragstellung und Zuverlässigkeitserklärung der Antragsteller*in:

Ich beantrage die Anerkennung der ausländischen Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung und deren Erteilung.

Ich versichere, dass ich für dieses Kalenderjahr bisher keinen Antrag für die Anerkennung der Lehrberechtigung ohne 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*in (Name, Unterschrift, Lizenznummer)