



Prüfungsnachweis 20

Prüfung zum Erwerb der Berechtigung zur praktischen Ausbildung von Sprungfallschirmführern

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

I. Theoretische Prüfung am _____ (Datum)

1. Schriftliche Prüfungsarbeit bestanden nicht bestanden

Thema: _____

2. Lehrprobe bestanden nicht bestanden

Thema: _____

II. Praktische Prüfung

1. Praktischer Unterricht bestanden nicht bestanden

Thema: _____

2. Prüfungssprung

Fallschirmbaumuster: _____

Flugplatz: _____

Flugzeug: _____ Kennzeichen: _____

	Datum	Auslöseart	Absetzhöhe	Bewegungsaufgabe	Fallzeit	Zielentfernung
1. Sprung			m		sec.	m
2. Sprung			m		sec.	m

III. Gesamtergebnis der Prüfung

bestanden nicht bestanden

IV. Bemerkungen:

Ort, Datum: _____

 Name, Lizenznummer und Unterschrift des 1. Prüfungsrates

 Name, Lizenznummer und Unterschrift des 2. Prüfungsrates