



**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		Datum der Umschreibung (von-bis)	

**Antrag auf Umschreibung einer ausländischen oder militärischen Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung**

**Ablauf:**

Die Umschreibung ist im Vorfeld beim beauftragten Verband anzumelden. Bei Umschreibungen ist immer eine Befähigungsüberprüfung durch einen Prüfungsrat durchzuführen. Eine Umschreibung einer ausländischen oder militärischen Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung in eine deutsche Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung (§ 95a LuftPersV) ist unter folgenden Bedingungen möglich:

**Voraussetzungen:**

- Gültiger deutscher Luftfahrerschein für Luftsportgeräte, Kategorie Sprungfallschirme
- Gültige anerkannte ausländische Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung oder militärische Lizenz mit mil. Ausbildungsklasse A „Ausbilderqualifikation militärisches Gleitfallschirmspringen“ oder mil. Ausbildungsklasse B „Ausbildungsleiter mil. Gleitfallschirmspringen“
- Ggf. gültige Mitgliedschaft in der lizenzausstellenden Organisation, falls das für die Gültigkeit der ausländische Lizenz bzw. Lehrberechtigung erforderlich ist
- Teilnahme an einem vom Beauftragten anerkannten Kappenflugseminar
- Teilnahme an einem Erste-Hilfe-Kurs (8 Stunden) in den letzten 24 Monaten
- Vorlage springerischer Lebenslauf (formlos)
- Gesamtsprungzahl mind. 300 Sprünge in den letzten 60 Monaten
- Mind. 12 Sprünge in den letzten 12 Monaten
- Mind. 2h aufaddierte Freifallzeit
- Mind. 24 Monate im Sport nach Lizenzerwerb
- Nachweis der deutschen Sprachkenntnisse
- Erfolgreiche Teilnahme an einer Befähigungsüberprüfung
- Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten
- Zuverlässigkeitserklärung der Antragsteller\*in
- Prüfungs- und Ausstellungsgebühr



**Beim beauftragten Verband einzureichende Unterlagen:**

	#	Umschreibung einer Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung	
<input type="checkbox"/>	1	Gültige deutsche Lizenz (Original)	
<input type="checkbox"/>	2	Gültige anerkannte ausländische Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung oder militärische Lizenz mit mil. Ausbildungsklasse A „Ausbilderqualifikation militärisches Gleitfallschirmspringen“ oder mil. Ausbildungsklasse B „Ausbildungsleiter mil. Gleitfallschirmspringen“ (Kopie Lizenz und Beiblatt)	
<input type="checkbox"/>	3	Ggf. gültige Mitgliedschaft in der lizenzausstellenden Organisation, falls das für die Gültigkeit der ausländische Lizenz bzw. Lehrberechtigung erforderlich ist (Kopie)	
<input type="checkbox"/>	4	Nachweis der Teilnahme an einem Kappenflugseminar (Kopie)	
<input type="checkbox"/>	5	Nachweis der Teilnahme an einem Erste-Hilfe-Kurs (Kopie)	
<input type="checkbox"/>	6	Springerischer Lebenslauf (Original)	
<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	Zeit im Sport (bitte eintragen):	
<input type="checkbox"/>	11	Prüfungsnachweis 20 für Lehrer (deutsch/englisch) (Original)	
<input type="checkbox"/>	12	Handout theoretischen Lehrprobe (deutsch/englisch) (Original)	
<input type="checkbox"/>	13	Antwortbogen schriftliche Prüfung für Lehrer (deutsch/englisch) (Original)	
<input type="checkbox"/>	14	Sprachkenntnisse <input type="checkbox"/> deutsch	
<input type="checkbox"/>	15	1 x Passbild (optional, aber aus Gründen der leichteren Identifikation empfohlen)	
<input type="checkbox"/>	16	Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten (Original)	
<input type="checkbox"/>	17	Gebühr gem. Gebührenordnung der beauftragten Verbände (bitte überweisen)	

**Erklärung des prüfenden Prüfungsrat:**

Die Antragsteller\*in erfüllt alle Voraussetzungen und hat an der Befähigungsüberprüfung erfolgreich teilgenommen:

ja  nein

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

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

**Antragstellung und Zuverlässigkeitserklärung der Antragsteller\*in:**

Ich beantrage die Umschreibung der ausländischen oder militärischen Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung und deren Erteilung.

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

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

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