

Antrag auf Erweiterung eines Hänge-/Paragleiterscheines um die **DOPPELSITZER-PARAGLEITER-Berechtigung**

An den
Österreichischen Aero-Club FAA
Blattgasse 6 A -1030 Wien
Tel. 01/7187297 Fax: 01/7187297-17
E-Mail: faa@aeroclub.at

(ZVR-Zahl 770691831)

Personalien des Antragstellers

Name		Vorname	
geboren am		in	
Staatsbürgerschaft		Beruf	
Anschrift	Staat, Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer		
email		Telefon (untertags)	
Hänge-/Paragleiterschein:	P-	H-	
Ich beantrage die Erteilung der Doppelsitzer-Paragleiter-Berechtigung.			
Ort/Datum		Unterschrift des Antragstellers	

Gutachten des fliegerärztlichen Sachverständigen

Ich		fliegerärztlicher Sachverständiger in	
erkläre hiermit, dass der Antragsteller die für die Ausübung des Paragleitens erforderliche körperliche und geistige Tauglichkeit besitzt.			
Die Tauglichkeit ist für drei Jahre gegeben.			
Besondere Bemerkungen:			
Der Untersuchungsbefund wird bei mir verwahrt. / Der Untersuchungsbefund wird dem Piloten ausgehändigt			
Ort/Datum		Unterschrift/Arztstempel	

ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN

BESTÄTIGUNG DER FLUGSCHULE:

Wir bestätigen, dass der Antragsteller die erforderlichen Bedingungen zur Erlangung der Doppelsitzerberechtigung für Paragleiter gemäß ZLPV (Zivillufffahrt-Personalverordnung) in der jeweils gültigen Fassung erfüllt.

Ort/Datum	Flugschulstempel	Unterschrift des Ausbildungsleiters

Beilagen : -Hänge-/Paragleiterschein mit eingetragener Paragleiterberechtigung
 -Doppelsitzerprotokoll
