

**Demonstration der Lehrfähigkeit nach DVO (EU) 2018/1976  
SFCL.360 (a) (2)  
- Protokoll -**



**Angaben zum überprüften Segelfluglehrer FI(S)**

Name und Vorname des Segelfluglehrers:	Geburtsdatum:
Anschrift:	Lizenznummer FI(S):
E-Mail-Adresse:	Mobiltelefonnummer:
Ausstellende Behörde:	Ausstellungsdatum:

<b>Persönliche Unterlagen des FI(S) vollständig, gültig, in Ordnung?</b> u.a. Lizenz, Tauglichkeitszeugnis, Flugbuch, SFCL.360	Ja	Nein
<b>Technisches Wissen vorhanden?</b> Hat der FI(S) das erforderliche Wissen bezüglich des genutzten Segelflugzeug, können aerodynamische Zusammenhänge erläutert werden?	Ja	Nein
<b>Besprechung vor dem Flug zur Zufriedenheit?</b> Briefing: Absprache: Wer fliegt? - Absprache: Welche Übungen ? - Absprache: Was soll erreicht werden?	Ja	Nein
<b>Ausreichend hohes Niveau der fliegerischen Fähigkeiten?</b> Können die abgesprochenen Übungen ordnungsgemäß vorgefliegen werden?	Ja	Nein
<b>Beachten der Ausbildungsgrundsätze?</b> Besprechung vor dem Flug, Flug nach Absprache, Nachbesprechung - Fluglehrersprache	Ja	Nein
<b>Threat and Error Management (TEM) zur Zufriedenheit?</b> Integration von Bedrohungs- und Fehlermanagement	Ja	Nein
<b>Gutes Verhalten als Luftfahrer (Airmanship)?</b> Ist sich der FI(S) ständig über die Lage um sich herum bewusst? - Wird vorausgedacht?	Ja	Nein
<b>Besprechung nach dem Flug zur Zufriedenheit?</b> Feedback: Wurden Fehler erkannt? Wurden Verbesserungsvorschläge unterbreitet?	Ja	Nein
<b>Erfolgreicher Abschluss (Alle Inhalte/Übungen zur Zufriedenheit)?</b> Erfolgreicher Abschluss ins Flugbuch des FI(S) eingetragen? Nichterfolgreicher Abschluss: Meldung an ATO/DTO	Ja	Nein

**Angaben zur praktischen Durchführung:**

Name des qualifizierten FI(S):		Lizenznummer qualifizierter FI(S):
Segelflugzeug-Muster:	Kennzeichen:	Startflugplatz:
<b>Startarten:</b> Winde oder Auto Lfz.-Schlepp Eigenstart	Anzahl der Starts:	Landeflugplatz:
	Flugzeit:	
<b>Die Überprüfung der Lehrfähigkeit durch die ATO/DTO _____ gemäß SFCL.360 (a)(2) wurde im o.g. Umfang ordnungsgemäß durchgeführt. Der qualifizierte FI(S) hat die Zustimmung der ATO/DTO, diese Feststellung durchführen zu können!</b>		

**Anlage zur Demonstration der Lehrfähigkeit nach DVO (EU) 2018/1976  
SFCL.360(a) (2)  
- Übungen durchgeführt -**

Ort:	Datum:	Unterschrift:
------	--------	---------------

**AUSWAHL VON MÖGLICHEN ÜBUNGEN**

Tägliche Vorflugkontrolle nach Flughandbuch	Ja	Nein
Startcheck, Notfallbriefing	Ja	Nein
Windenstartstart, Simulation Schleppunterbrechung	Ja	Nein
Luftfahrzeugschleppstart, Abweichung von der Normalfluglage, Zurückführung	Ja	Nein
Eigenstart, simulierter Triebwerksausfall, Störungen beim Einfahren des Propellers	Ja	Nein
Rollübung mit Querneigung von 20°-30°, Fehler durch qualifizierten FI(S), verbale Korrektur	Ja	Nein
Kreisflug mit unterschiedlicher Querneigung und Wechsel der Drehrichtung	Ja	Nein
Steilkurven	Ja	Nein
Überziehen im Geradeaus- und Kurvenflug (bis zum Abkippen)	Ja	Nein
Unterschied zwischen Trudeln und Steilspirale demonstrieren	Ja	Nein
Navigation, Nutzung von Luftfahrerkarten, Lufträume, Höhenmessereinstellungen, Kompassdrehfehler	Ja	Nein
Einflug in die Platzrunde, Landecheck und Landung	Ja	Nein
Seitengleitflug	Ja	Nein
Landeanflug aus ungewohnter Position	Ja	Nein
Ziellandung	Ja	Nein
	Ja	Nein
	Ja	Nein
	Ja	Nein

**Angaben zur praktischen Durchführung:**

Name des qualifizierten FI(S):		Name des überprüften FI(S):	
Datum			