DEUTSCHER ULTRALEICHTFLUGVERBAND e.V.

Beauftragter des
Bundesministeriums für Verkehr

# Ausbildungsbericht

Name: _____

Seite ___ von ____

Lizenz-Nr.: _____

Tätigkeitsnachweis für UL / LL – Fluglehrer-Assistenten

| Datum | UL / LL-Typ | Kennzeichen | Anzahl Flüge | Flugzeit | Name des Schülers | Ausbildungsschritt lt. Nachweisheft | Bemerkungen |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**Die Einträge vom _____ bis zum _____ werden bestätigt.**

Ausbildungsleiter: _____

Name in Druckschrift Datum Unterschrift Stempel der Flugschule