

Prüfprotokoll Praxis für Fußstart-UL, Motorschirm und Motorschirm-Trike

Deutscher Ultraleichtflugverband e.V.
Mühlweg 9
71577 Großlalach - Morbach

Angaben des Antragstellers (Vor- und Familienname sowie vollständige Anschrift)

_____ Geburtsdatum _____

Die Prüfung erfolgte auf einem

Fußstart-UL („Minimum“)

Motorschirm (Fußstart)

Motorschirm-Trike (bis 120 kg Leermasse)

Motorschirm-Trike (über 120 kg Leermasse)

Typ, Tragwerk _____ Kennzeichen D - M _____

Die Praxisprüfung ist auf Seite 2 dokumentiert.

Nach der Prüfung sendet der Prüfer dieses **Protokoll zusammen mit der Abrechnung der Praxisprüfung** an den DULV (unabhängig vom Prüfungsergebnis).

Eine **nicht** bestandene Prüfung kann nach frühestens einer Woche komplett wiederholt werden. Die Wiederholungsprüfung wird vom gleichen Prüfungsrat abgenommen, es sei denn der DULV trifft eine andere Entscheidung.

Abweichungen von dieser Regel bedürfen der Zustimmung des DULV.

Bearbeitungsvermerk (wird vom DULV ausgefüllt!)

Prüfungsrat Nr.:

Bemerkungen:

Annahmedatum:

Unterschrift:

Antragsteller (Vor- und Zuname): _____

Prüfungsteil I: Startvorbereitung	bestanden:		ja	nein
- Auswahl Startort und Startrichtung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Aufbau und Gerätecheck.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Motor - Probelauf und Warmlauf.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Startposition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Prüfungsteil II: Start	bestanden:		Flug 1		Flug 2		(Flug 3)
			ja	nein	ja	nein	(ja nein)
- Aufziehvorgang (entfällt bei Fußstart-UL („Minimum“)).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)
- Gasgeben / Startlauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)
- Start / kontrollierter Startabbruch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)

Prüfungsteil III: Platzrundenflüge	bestanden:		Flug 1		Flug 2		(Flug 3)
			ja	nein	ja	nein	(ja nein)
- Steigflug, Einhaltung der Platzrunde bis Position	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)
- an der Position mit Teillast Vollkreis rechts u. links ohne Unterbrechnung und ohne Höhenverlust.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)

Prüfungsteil IV: Ziellandungen	bestanden:		Flug 1		Flug 2		(Flug 3)
			ja	nein	ja	nein	(ja nein)
- Landeeinteilung ab Position ohne Motorleistung (Leerlauf).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)
- stehende Landung im 50m-Quadrat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)

Bemerkungen _____		

<input type="checkbox"/> Praxisprüfung bestanden	<input type="checkbox"/> Praxisprüfung nicht bestanden	
_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des verantwortlichen Prüfungsrates	Stempel