

**Nachweis der Qualifikation, Ausbildung und Erfahrung  
zum Erwerb der TMG-Rechte gemäß Durchführungsverordnung (EU) 2018/1976  
für Inhaber/-innen einer SPL**

(Der Nachweis ist dem Prüfer / der Prüferin vor Beginn der praktischen Prüfung zu übergeben. Der Prüfer / die Prüferin ist berechtigt, Einsicht in die gesamten Schulungsaufzeichnungen zu nehmen).

ATO / DTO Ausbildungsorganisation	
--------------------------------------	--

**Angaben zum Bewerber / zur Bewerberin**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

**Bestätigung der Flugausbildung**

Flüge / Flugzeit	
Gesamtflugzeit in Reisemotorseglern: (mindestens 6 Stunden)	
davon Flugzeit mit Fluglehrer/-in: (mindestens 4 Stunden)	
Alleinüberlandflug über eine Strecke von mindestens 150 km (80 NM)	Datum
Strecke	
mit Landungen auf dem Flugplatz	

Hinweis zum Überlandflug:

Entsprechende Nachweise, wie Flugwegaufzeichnungen bzw. Landebestätigungen sind beizufügen, welche durch Unterschrift der lehrberechtigten Person, die die Aufsicht über diesen Überlandflug geführt hat (alternativ durch die Ausbildungsleitung der ATO / DTO), validiert wurden.

Die Erfüllung der Flugausbildung gemäß SFCL.150 i. V. m SFCL.130 der DVO (EU) Nr. 2018/1976 wird bestätigt.

Ort	Datum	Unterschrift - Ausbildungsleiter/-in -

Ich wurde darauf hingewiesen, dass eine Berechtigung ausgesetzt oder widerrufen werden kann, wenn die Erlangung durch Fälschung eingereichter Nachweise erfolgte [ARA.FCL.250 a) 1. der VO (EU) Nr. 1178/2011]. Hiernach bestätige ich, dass die oben genannten Angaben zu meiner Qualifikation, Ausbildung und Flugerfahrung zutreffen.

Ort	Datum	Unterschrift - Bewerber/-in -

Qualifikationsnachweis, Ausbildung, Erfahrung – Erwerb TMG-Rechte für SPL-Inhaber/-innen Gemeinsame Obere Luftfahrtbehörde Berlin-Brandenburg Luftfahrtpersonal	FB: FCL.17 Version: 02 Ausgabe: 02/2022
---	---