

DHV-Eingangstest Passagierflugberechtigung/Lehrberechtigung

Vorname, Name BewerberIn _____ Datum _____

Fluggelände _____ Schirm _____

Prüfteil 1: Start, Abflug

Start mit Vorwärts-Aufziehen im flachen Gelände

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Gewählter Auslege-Platz |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Situationsanalyse und Vorflugcheck |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Auslegen, Vorbereiten von Leinen und Tragegurten, Einhängen |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Startcheck |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Aufziehen |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Stabilisierung |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Kontrollphase, Blickkontrolle über die gesamte Kappe |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Startentscheidung, Übergang in Beschleunigungsphase |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Beschleunigungs- und Abhebephase |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Bei Startabbruch |

Bemerkung: _____

Start mit Vorwärts-Aufziehen im steilen Gelände

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Gewählter Auslege-Platz |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Situationsanalyse und Vorflugcheck |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Auslegen, Vorbereiten von Leinen und Tragegurten, Einhängen |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Startcheck |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Aufziehen |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Stabilisierung |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Kontrollphase, Blickkontrolle über die gesamte Kappe |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Startentscheidung, Übergang in Beschleunigungsphase |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Beschleunigungs- und Abhebephase |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Bei Startabbruch |

Bemerkung: _____

Start mit Rückwärts-Aufziehen

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Gewählter Auslege-Platz |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Situationsanalyse und Vorflugcheck |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Auslegen, Vorbereiten von Leinen und Tragegurten, Einhängen |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Startcheck |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Aufziehen |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Stabilisierung; Blickkontrolle über die gesamte Kappe |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Ausdrehen |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Startentscheidung, Übergang in Beschleunigungsphase |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Beschleunigungs- und Abhebephase |
| <input type="radio"/> ok <input type="radio"/> nicht ok | Bei Startabbruch |

Bemerkung: _____

DHV-Eingangstest Passagierflugberechtigung/Lehrberechtigung

Prüfteil 2: Flugmanöver

Steilspirale mit moderatem Sinken (10-12 m/s)

- ok nicht ok Einleitphase
 ok nicht ok Spiralphase
 ok nicht ok Ausleitphase

Bemerkung: _____

Seitlicher Einklapper, ca. 50%, Stabilisierung, Flugweg halten, Ausleitung

- ok nicht ok Einleitung
 ok nicht ok Größe
 ok nicht ok Kontrolle des eingeklappten Schirmes
 ok nicht ok Ausleitung

Bemerkung: _____

Nicken und Stabilisieren mit mind. 3 voll entwickelten Amplituden

- ok nicht ok Steuertechnik, Rhythmus, Stabilität
 ok nicht ok Neigung um Querachse ca. 30°
 ok nicht ok Stabilisierung mit Abfangimpuls
 ok nicht ok Lösen der Bremsen (Übergang in Normalflug)

Bemerkung: _____

Rollen und Stabilisieren mit mind. 6 Kurvenwechseln (3 zu jeder Seite)

- ok nicht ok Steuertechnik, Rhythmus, Stabilität
 ok nicht ok Neigung um Längsachse > 45°, < 90°
 ok nicht ok Auf annähernd gerader Achse
 ok nicht ok Ausleitung

Bemerkung: _____

Prüfteil 3: Landeeinteilung, Landung

- Landeeinteilung** normal Starkwind
 ok nicht ok Wahl der Anflug-Box, ggf. Höhenabbau
 ok nicht ok Abflug zur Position
 ok nicht ok Landeanflug (Anflugteile)
 ok nicht ok Peilung wird vorgenommen
 ok nicht ok Kurventechnik im Landeanflug
 ok nicht ok Geschwindigkeiten im Landeanflug

Bemerkung: _____

- Landung** normal Starkwind
 ok nicht ok Körperhaltung, Aufrichten spätestens 5 m GND
 ok nicht ok Geradliniger Endteil
 ok nicht ok Anfluggeschwindigkeit, Steuerleinenstellung
 ok nicht ok Landetechnik (ausgeflogene Landung)
 ok nicht ok Aufsetzen sturzfrei, Auslaufen, Ablegen
 ok nicht ok Landeort, 15 m um den Peilpunkt

Bemerkung: _____

DHV-Eingangstest Passagierflugberechtigung/Lehrberechtigung

Prüfteil 4: Airmanship und Personal Skills

1. Hat die Person eine klare Safety First-Grundeinstellung (Situationsanalyse, Wetterbeurteilung, verwendete Ausrüstung, fliegerische Entscheidungen)?

ok

nicht ok: Begründung: _____

2. Hat sich die Person regelkonform verhalten?

ok

nicht ok: Begründung: _____

3. Werden persönliches Auftreten, Selbsteinschätzung und Kritikfähigkeit als geeignet für die Tätigkeit als Ausbilder /Tandempilot beurteilt?

ok

nicht ok: Begründung: _____

DHV-Eingangstest Passagierflugberechtigung/Lehrberechtigung

Ergebnis des Eingangstests

Prüfteil 1 positiv negativ positiv nach Nachflug positiv nach Video
Prüfteil 2 positiv negativ positiv nach Nachflug positiv nach Video
Prüfteil 3 positiv negativ positiv nach Nachflug positiv nach Video
Prüfteil 4 positiv negativ

Gesamtergebnis bestanden (alles positiv) nicht bestanden

Bemerkungen: _____

Ort, Datum, Vorname, Name, Unterschrift, Stempel Prüfer

Bestätigung der zu prüfenden Person

Mit dem Fluggerät, das ich beim praktischen Eingangstest fliegen werde, sowie mit den Flugmanövern bin ich vertraut. Ich versichere, dass meine Flugausrüstung ordnungsgemäß mustergeprüft sowie ggf. nachgeprüft ist und innerhalb der Betriebsgrenzen geflogen wird. Für das Gerät besteht die gesetzliche vorgeschriebene Haftpflichtversicherung. Ich bestätige, dass ich flugtauglich bin und keinen gesundheitlichen Einschränkungen unterliege, die eine Beeinträchtigung der Flugsicherheit erwarten lassen. Ich fliege bei der Prüfung auf eigenes Risiko. Für den richtigen Aufbau und den betriebstüchtigen Zustand des Gerätes bin allein ich verantwortlich. Meine Startentscheidung und die vorausgehende Beurteilung der Wetterbedingungen und sonstiger Bedingungen treffe ich allein.

Ich verzichte auf jegliche Haftungsansprüche gegen den DHV, dessen Vorstandsmitglieder und Mitarbeiter sowie gegen die Prüfer bzw. die Prüferin, ausgenommen für grob fahrlässige oder vorsätzlich herbeigeführte Schäden.

- Ich habe bisher kein Sicherheitstraining für Gleitschirmflieger absolviert
- Ich bestätige, dass ich ein Sicherheitstraining für Gleitschirmflieger mit Erfolg absolviert habe

und zwar bei _____ Jahr/Monat _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bestätigung des Prüfers/der Prüferin

Die zu prüfende Person hat in einem Fachgespräch ausreichende Kenntnis über die zu fliegenden Manöver gezeigt, sowie zum Verhalten in besonderen Fällen (stabiler Spiralsturz, Strömungsabriss, Verhänger, Twist, Auslösung des Rettungsgerätes).

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Hinweis für Prüfer

Das ausgefüllte Formular bitte immer (bestanden, teilweise bestanden oder nicht bestanden) als Scan an ausbildung@dhvmail.de senden. Danke