

Anmeldung zur Fluglehrer-Ausbildung im Segelflug 2027

Inscription au cours d'instructeur de vol à voile 2027

Name:
Nom: _____

Geburtsdatum:
Date de naissance: _____

PLZ/Ort:
NPA/Lieu: _____

☎ Handy:
Portable: _____

Vorname:
Prénom: _____

Lizenz-Nr.:
No. de licence: **CH.SFCL.** _____

Strasse:
Rue: _____

✉ E-Mail:
Courriel: _____

Vorhandene Erweiterungen / Extensions détenues

- ☐ PAX*
- ☐ Schleppstart / *Départ remorqué*
- ☐ Windenstart / *Départ au treuil*
- ☐ Autostart / *Départ à la voiture*
- ☐ Eigenstart / *Départ autonome (≠ TMG)*
- ☐ Gummiseilstart / *Départ à l'élastique*
- ☐ TMG

* Obligatorisch / *Obligatoire*

- ☐ Voice*
 - ☐ en ☐ de ☐ fr ☐ it
- ☐ Kunstflug / *Voltige*
 - ☐ Basic ☐ Advanced
- ☐ Wolkenflug / *Vol dans les nuages*
- ☐ Nachtflug im TMG / *Vol de nuit TMG*
- ☐ Schlepp mit TMG / *Remorquage en TMG*

* Obligatorisch / *Obligatoire*

Aktuelle Flugerahrung / Expérience de vol actuelle

	Motorflugzeuge <i>Avion à moteur</i>	TMG	Segelflugzeuge (ohne TMG) <i>Planeur (sans TMG)</i>	
	Stunden / <i>Heures</i>	Stunden / <i>Heures</i>	Stunden / <i>Heures</i>	Flüge / <i>Vois</i>
Gesamtflugerfahrung <i>Expérience totale</i>				
Erfahrung als PIC* <i>Expérience comme PIC*</i>			Min. 100h	Min. 200**
In den letzten 24 Monate <i>Dans les derniers 24 mois</i>				
In den letzten 12 Monate <i>Dans les derniers 12 mois</i>				

* Flüge mit Fluglehrer zählen nicht als PIC-Flüge! / Les vols avec un instructeur ne comptent pas comme des vols PIC !

** Muss bei Beginn des Praxis-FL-Kurs erreicht sein / Doit être atteint au début du cours pratique FI

Datum:
Date: _____

Unterschrift:
Signature: _____

Siehe Rückseite / Voir au dos

Bestätigung einer Segelflugschule / Attestation d'une école de vol à voile

Die unterzeichnende Flugschule bestätigt, dass sie _____
in Bezug auf Eignung und Charakter kennt und daran interessiert ist, sie/ihn als Segelfluglehrer einzusetzen. Sie empfiehlt sie/ihn für die Ausbildung zum Fluglehrer.

*L'école de vol à voile confirme par sa signature qu'elle connaît _____
du point de vue de ses aptitudes et de son caractère et qu'elle est disposée à l'engager comme
instructeur de vol. Elle la/le recommande pour la formation d'instructeur de vol.*

Flugschule:
Ecole de vol: _____

Eintragung-Nr.:
No. d'enregistrement: **CH.DTO.** _____

Cheffluglehrer:
Chef instructeur: _____

Lizenz-Nr.:
No. de licence: **CH.SFCL.** _____

Ort/Datum:
Lieu/Date: _____

Unterschrift:
Signature: _____

Bitte einen kurzen fliegerischen "Lebenslauf" beilegen
Veillez joindre un bref "curriculum vitae" aéronautique

Bitte das Anmeldeformular bis am **10.08.2026** an folgende Adresse retournieren:
Prière de renvoyer le formulaire d'inscription jusqu'au 10.08.2026 à l'adresse suivante:

Vorzugsweise per Mail an: registration@sfvs-fsvv.ch

Per Post:
Segelflugverband der Schweiz
Roland Bieri
Talstrasse 23
3122 Kehrsatz