

**Einzusenden an: Hans HYNEK, Mageritengasse 10/12, 2700, 2700 Wr. Neustadt**

\_\_\_\_\_  
Zivilluftfahrerschule  
(Stempel)

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_  
Ort Datum

### **Betriebsbericht für das Jahr 2010**

Ausbildungsort:

(Bei mehreren bescheidmäßigen Ausbildungsorten ist jeweils ein gesonderter Betriebsbericht zu erstatten).

Verantwortlicher Geschäftsführer:

### **Eingesetzte Segelfluglehrer (einschließlich Lehreranwälter)**

Lfd. Nr.	Schein Nr.	Zu- und Vorname	Funktions- bzw. Ausbildungssparte
1			
2			
3			
4			
5			
6			

### **Eingesetzte Luftfahrzeuge (Segelflugzeuge, Motorsegler für HiM, Schleppflugzeuge)**

Baumuster	Kennzeichen	Halter	Zugelassen für	(Schul-) Flugzeit insgesamt

**Anzahl der im Berichtsjahr ausgebildeten Flugschüler (bzw. Piloten):**

<b>Gesamtzahl der Flugschüler</b>	
Davon haben die Ausbildung abgeschlossen	
Davon haben die Ausbildung abgebrochen	
Davon sind zur Prüfung angetreten	
<b>Zahl der ausgebildeten Flugschüler bzw. Piloten in den einzelnen Ausbildungsbereichen</b>	
Segelflieger	
<b>1) Grundberechtigung (Klasse i) gem § 95 ZLPV</b>	
a) Startarten: Kraftwagen- oder Windschleppstart	
b) Startart: Motorflugzeugschleppstart	
c) Startart: Hilfsmotorstart	
<b>2) Erweiterung der Grundberechtigung gem. § 95 ZLPV</b>	
a) Berechtigung, zwei- und mehrsitzige, zweisitzig geflogene Segelflugzeuge zu führen	
b) Berechtigung, drei- und mehrsitzige Segelflugzeuge ohne Rücksicht auf die besetzten Plätze zu führen	
<b>3) Besondere Berechtigungen für Segelflieger</b>	
a) Kunstflugberechtigung für Segelflieger	
b) Wolken- und Sicht-Nachtberechtigung für Segelflieger	
Beschränkte Sprechfunkberechtigung gemäß § 113 ZLPV	

## Flugschüler

Lfd. Nr.	Flugschüler- ausweisnr.	Vor- und Zuname	Ausbildungs- ziel	Flugzeit mit Lehrer	Flugzeit alleine
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Besondere Vorkommnisse :  
(Betriebsstörungen etc.)

---

---

---

Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben zeichnet die  
Zivilluftfahrerschule verantwortlich:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des verantwortlichen  
Ausbildungsleiters