

Name der Ausbildungsorganisation		
Regierungspräsidium Darmstadt Dezernat III 33.3 64278 Darmstadt	Anschrift	
	Vorstand/Geschäftsführer	
	Telefon	E-Mail
	Ausbildungsleiter Motorflug	
	Ausbildungsleiter Segelflug	
	Ausbildungsleiter Ballon	

Jahresbericht Flugbetrieb 20_____

Im Kalenderjahr eingesetzte Fluglehrer Motorflug	
1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

Im Kalenderjahr eingesetzte Fluglehrer Segelflug (auch für Motorsegler), Ballon	
1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

Eingesetzte Ausbildungsflugzeuge und Ballone, zugelassen auf ATO oder privat							
Typ	Kennzeichen	ATO	privat	Typ	Kennzeichen	ATO	privat
1.				6.			
2.				7.			
3.				8.			
4.				9.			
5.				10.			

Zahl der ausgebildeten Bewerber vom 01.01. bis 31.12.			
Lizenz	Anzahl	Berechtigung	Anzahl
PPL(A)		TMG für Motorflug	
LAPL(A)		TMG für Segelflug	
SPL		Für nachfolgende Berechtigungen:	
LAPL(S)			
BPL			
LAPL(B)			



Flugbetrieb vom 01.01. bis 31.12.	
Schulstarts Motorflug	
Schulstunden Motorflug	
Schulstarts Motorsegler	
Schulstunden Motorsegler	
Schulstarts Segelflug	
davon Windenstarts	
davon F-Schlepps	
Schulstunden Segelflug	
Gesamtstarts Ballon	

Zahl der unterrichteten Theoriestunden vom 01.01. bis 31.12.
_____Stunden

Besondere Vorkommnisse, Unfälle, Störungen, bitte erläutern (ggf. auf besonderem Blatt)

Namen der Flugschüler, die die Ausbildung im Berichtsjahr abgebrochen haben (ggf. auf besonderem Blatt)

Ich versichere, dass die oben gemachten Angaben korrekt sind.	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Ausbildungsleiter

