

Ärztliche Untersuchungsstelle

Dr. med.

TAUGLICHKEITSAATTEST für Fallschirmspringer

Herr / Frau

geboren am / in

wurde am _____ zur Feststellung der
Tauglichkeit als Fallschirmspringer untersucht.

Ergebnis der Untersuchung:

- TAUGLICH
- NICHT TAUGLICH

Sehhilfe: Während des Springens ist eine Sehhilfe zu tragen.

- Ja
- Nein

Die Tauglichkeit wird für einen Zeitraum von 3 Jahren erteilt.

Bemerkungen (z.B. zeitliche Einschränkungen der Tauglichkeit oder Auflagen):

Bei Feststellung der Nichttauglichkeit:

Dem Bewerber wurde mitgeteilt, dass er eine Überprüfung der Feststellung durch einen speziellen Flugmediziner (AME = Aeromedical Examiner) vornehmen lassen kann.

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift

Stand März 2023

Seite 1 von 1