



**Prüfungsnachweis 20**  
**Prüfung zum Erwerb der Berechtigung**  
**zur praktischen Ausbildung von Sprungfallschirmführern**

Bewerber  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Theoretische Prüfung:**

**Schriftliche Prüfung:**       bestanden     nicht bestanden    Datum: \_\_\_\_\_

**Theoretische Lehrprobe:**  bestanden     nicht bestanden    Datum: \_\_\_\_\_

**Thema:** \_\_\_\_\_

**Praktische Prüfung:**

**Praktische Lehrprobe:**     bestanden     nicht bestanden    Datum: \_\_\_\_\_

**Thema:** \_\_\_\_\_

**Prüfungssprung 1:**

Datum:	Flugplatz:	Flugzeug:	Kennung:	Fallschirmtyp:
Auslöseart:	Absetzhöhe:	Bewegungsaufgabe:	Fallzeit:	Zielentfernung:
		m	sec.	m

**Prüfungssprung 2:**

Datum:	Flugplatz:	Flugzeug:	Kennung:	Fallschirmtyp:
Auslöseart:	Absetzhöhe:	Bewegungsaufgabe:	Fallzeit:	Zielentfernung:
		m	sec.	m

**Gesamtergebnis der Prüfung:**     bestanden     nicht bestanden

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Lizenznummer und Unterschrift der Prüfungsräte