



**An das**

**DAeC e.V. Luftsportgerätebüro**  
**Hermann-Blenk-Str. 28**  
**38108 Braunschweig**  
Tel.: 0531-23540-63  
E-Mail: lizenzen@daec.de

**oder**  
**DFV e.V. Geschäftsstelle**  
**Comotorstr. 5**  
**66802 Überherrn**  
Tel.: 06836-92306  
E-Mail: lizenzen@dfv.aero

**Antragsteller\*in**

Name		Vorname	
geb. am	in		
PLZ, Wohnort			
Straße, Hausnummer			
E-Mail-Adresse			
Lizenznummer		Datum der Ausbildung (von-bis)	

**Antrag auf Ausstellung einer deutschen Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung**

**Ablauf:**

Die Ausbildung ist im Vorfeld beim beauftragten Verband anzumelden. Die Prüfung darf nur durch Prüfungsräte durchgeführt werden, die von dem beauftragten Verband ernannt worden sind. Eine Eintragung einer deutschen Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung (§ 95a LuftPersV) ist unter folgenden Bedingungen möglich:

**Voraussetzungen:**

- Gültiger deutscher Luftfahrerschein für Luftsportgeräte, Kategorie Sprungfallschirme
- Vollständig ausgefüllter Qualifikationsnachweis für Lehreranwärter
- Teilnahme an einem vom Beauftragten anerkannten Kappenflugseminar
- Teilnahme an einem Erste-Hilfe-Kurs (8 Stunden) in den letzten 24 Monaten
- Vorlage springerischer Lebenslauf (formlos)
- Gesamtsprungzahl mind. 300 Flächenfallschirmsprünge in den letzten 60 Monaten
- Mind. 50 Flächenfallschirmsprünge in den letzten 12 Monaten
- Mind. 2h aufaddierte Freifallzeit
- Mind. 24 Monate im Sport nach Lizenzerwerb
- Nachweis der deutschen Sprachkenntnisse
- Erfolgreiche Teilnahme an einer deutschen Lehrerausbildung
- Erfolgreiche Teilnahme an einer deutschen Lehrerprüfung
- Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten
- Zuverlässigkeitserklärung der Antragsteller\*in
- Prüfungs- und Ausstellungsgebühr



**Beim beauftragten Verband einzureichende Unterlagen:**

	#	<b>Ausstellung einer Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung</b>	
<input type="checkbox"/>	1	Gültige deutsche Lizenz (Original)	
<input type="checkbox"/>	2	Qualifikationsnachweis für Lehreranwärter (Original)	
<input type="checkbox"/>	3	Nachweis der Teilnahme an einem Kappenflugseminar (Kopie)	
<input type="checkbox"/>	4	Nachweis der Teilnahme an einem Erste-Hilfe-Kurs (Kopie)	
<input type="checkbox"/>	5	Springerischer Lebenslauf (Original)	
<input type="checkbox"/>	6	Gesamtanzahl der Sprünge in den letzten 60 Monaten (Anzahl bitte eintragen):	
<input type="checkbox"/>	7	Sprünge in den letzten 12 Monaten (Anzahl bitte eintragen):	
<input type="checkbox"/>	8	Aufaddierte Freifallzeit (Anzahl bitte eintragen):	
<input type="checkbox"/>	9	Zeit im Sport (bitte eintragen):	
<input type="checkbox"/>	10	Prüfungsnachweis 20 für Lehrer (deutsch/englisch) (Original)	
<input type="checkbox"/>	11	Handout theoretischen Lehrprobe (deutsch/englisch) (Original)	
<input type="checkbox"/>	12	Antwortbogen schriftliche Prüfung für Lehrer (deutsch/englisch) (Original)	
<input type="checkbox"/>	13	Sprachkenntnisse <input type="checkbox"/> deutsch	
<input type="checkbox"/>	14	1 x Passbild (optional, aber aus Gründen der leichteren Identifikation empfohlen)	
<input type="checkbox"/>	15	Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten (Original)	
<input type="checkbox"/>	16	Gebühr gem. Gebührenordnung der beauftragten Verbände (bitte überweisen)	

**Erklärung des prüfenden Prüfungsrats:**

Die Antragsteller\*in erfüllt alle Voraussetzungen und hat an der Ausbildung und Prüfung erfolgreich teilgenommen:

ja  nein

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

\_\_\_\_\_  
Prüfungsrat (Name, Unterschrift, Lizenznummer)

**Antragstellung und Zuverlässigkeitserklärung der Antragsteller\*in:**

Ich beantrage die Abnahme der Prüfung zum Erwerb der Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung und deren Erteilung.

Ich versichere, dass ich bisher keine Prüfung für den Erwerb der Lehrberechtigung ohne AFF-Befähigung abgelegt habe und eine solche Berechtigung mir noch nicht versagt worden ist. Ich erkläre, dass Strafverfahren gegen mich nicht schweben.

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

\_\_\_\_\_  
Antragsteller\*in (Name, Unterschrift, Lizenznummer)