

Demonstration der Lehrfähigkeit nach DVO (EU) 2018/395; BFCL.360 (a) 2.

- Protokoll -

HESSEN



Angaben zum überprüften Ballonfluglehrer FI(B)

Name und Vorname des Ballonfluglehrers:	Geburtsdatum:
Anschrift:	Lizenznummer:
E-Mail-Adresse:	Mobiltelefonnummer:
Ausstellende Behörde:	Ausstellungsdatum:

Persönliche Unterlagen des FI(B) vollständig, gültig, in Ordnung? Ja Nein

Ausweis, Lizenz, Tauglichkeitszeugnis, Flugbuch, Voraussetzungen nach BFCL.360

Technisches Wissen? Ja Nein

Hat der FI(B) das erforderliche Wissen bezüglich des genutzten Ballons, können aerostatische Zusammenhänge erläutert werden?

Besprechung vor dem Flug zur Zufriedenheit? Ja Nein

FI(B) führt komplette Fahrtvorbereitung mit dem Schüler entsprechend dessen Vorkenntnissen durch? Wird der Ablauf der Schulungsfahrt besprochen?

Ausreichend hohes Niveau der fliegerischen Fähigkeiten? Ja Nein

Ist der Bewerber in der Lage ausgewählte Übungen dem Schüler korrekt vorzuführen?

Beachten der Ausbildungsgrundsätze? Ja Nein

Soziale Kompetenz, auf Augenhöhe, Geduldig, Ruhig

Konsequente Schulung von Standardverfahren? (evtl. Auswahl des qual. FI(B)) Ja Nein

Werden dabei außer den Erklärungen 'wie' etwas zu machen ist auch das 'warum' verständlich gemacht?

Schulung für Gefahren- und Notsituationen zur Zufriedenheit? Ja Nein

Zufriedenstellende Erklärung von Verfahren zur Abwendung von Gefahren- und Notsituationen sowie Verfahren zur vorbeugenden Abwehr dieser?

Gutes Verhalten als Luftfahrer (Airmanship)? Ja Nein

Beachtet Regeln, nimmt Rücksicht, vermeidet Risiken? - Wird vorausgedacht?

Besprechung nach dem Flug zur Zufriedenheit? Ja Nein

Feedback: Fehler erkannt? Verbesserungsvorschläge unterbreitet? Verwertbare Informationen an den Schüler gegeben? Dokumentation der Erkenntnisse?

Erfolgreicher Abschluss (Alle Inhalte/Übungen zur Zufriedenheit)? Ja Nein

Erfolgreichen Abschluss ins Flugbuch des FI(B) eingetragen?
Nichterfolgreicher Abschluss: Meldung an ATO/DTO!

Angaben zur praktischen Durchführung:

Name des qualifizierten FI(B):		Lizenznummer qualifizierter FI(B):	
Ballonklasse/Gruppe:	Kennzeichen:	Startort/Zeit:	Landeort/Zeit:
Anzahl der Landungen:	Fahrzeit:	Name der ATO/DTO des zu überprüfenden FI(B):	
Die Überprüfung der Lehrfähigkeit wurde im o.g. Umfang ordnungsgemäß durchgeführt. Der qualifizierte FI(B) hat die Zustimmung der o.g. ATO/DTO, diese Feststellung durchführen zu können!			
Ort:	Datum:	Unterschrift qualifizierter FI(B):	

**Anlage zur Demonstration der Lehrfähigkeit nach
DVO (EU) 2018/395 BFCL.360(a) 2.
- Übungen durchgeführt -**

AUSWAHL MÖGLICHER ÜBUNGEN (7 PFLICHT + 7 FREIE ÜBUNGEN)

Fahrtvorbereitung mit dem Schüler, Meteorologisch, Notams, Navigatorisch, Tragkraft usw. nach Checkliste	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Auswahl des Startgeländes	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Aufrüsten des Korbes und vollständige Überprüfung des Gassystems (Pflichtübung)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Einweisung der Mannschaft und der Mitfahrer nach Checkliste (Pflichtübung)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Freihalten des Gefahrenbereichs und sichern des Ballons	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Alle Startvorbereitungen vor Kaltfüllen abgeschlossen (Checkliste)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Effektives Kalt- und Heißfüllen des Ballons	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Mannschaft in sicherer Position, Abfahrtrichtung frei	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Startcheck, Start aus Startfessel, False-Lift-Möglichkeit beachtet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Beobachtung des Luftraums	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Navigation, Nutzung von Luftfahrerkarten, Beachten der Lufträume	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Fehlerfreies Gasmanagement/ Nie unverbranntes Gas freigesetzt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Kontrolliertes Steigen, Fallen, Einhalten der Höhe	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Landeanfahrt mit Passagiereinweisung (Pflichtübung)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Rechtzeitiges Heizen beenden, Zündflamme schließen, Ziehen der entsprechenden Leine für Landung (Pflichtübung)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Versetzen des Ballons mit Versetzleine, falls Versetzen erforderlich	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Notverfahren am stehenden Korb, z.B. Fahrventil schließt nicht, Gesundheitsprobleme Passagier usw. (Pflichtübung)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ausführliche Nachbesprechung und Dokumentation (Pflichtübung)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Angaben zur praktischen Durchführung:

Name des qualifizierten FI(B):		Name des überprüften FI(B):
Datum	Ort:	Unterschrift qualifizierter FI(B)