

BESCHEINIGUNG

zur Vorlage bei der Flugschule für die Teilnahme am " Pinch-Hitter "- Kurs

Hinweis für den Arzt:

Der Lehrgangsteilnehmer soll etwa 5 Stunden ausschließlich in Begleitung eines Fluglehrers fliegen.

Eine Tätigkeit als Luftfahrer ist weder mit dem Lehrgang verbunden noch danach erlaubt.

Name , Vorname

geboren am, geboren in

Straße , Wohnort

Die oben näher bezeichnete Person ist organisch gesund. Kopf, Rumpf und alle Gliedmaßen sind voll gebrauchsfähig sowie Stoffwechsel (Diabetes, Gicht) und Sinnesorgane haben keine / nur unwesentliche* Funktionseinschränkungen ergeben.

Brillenträger : ja / nein *

Datum, Unterschrift des Arztes

* Nichtzutreffendes bitte streichen