

Bescheinigung

Zur Vorlage bei der Flugschule für die Teilnahme am „Pinch-Hitter“-Lehrgang

Hinweise für den Arzt:

Der Lehrgangsteilnehmer soll etwa fünf Stunden ausschließlich in Begleitung eines Fluglehrers fliegen. Eine Tätigkeit als Luftfahrer ist weder mit dem Lehrgang verbunden noch danach erlaubt.



Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

PLZ, Wohnort _____

Bitte ankreuzen:

- Die oben näher bezeichnete Person ist organisch gesund.
- Kopf, Rumpf und alle Gliedmaßen sind voll gebrauchsfähig.

Nerven- und Gefäßsysteme sowie Stoffwechsel (Diabetes, Gicht) und Sinnesorgane haben:

- keine Funktionseinschränkungen.
- nur unwesentliche Funktionseinschränkungen.

Brillenträger: ja / nein

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel des Arztes