



**Dieses Formular ist die Grundlage für den Ausbildungsbeginn und die Anlage des L-Aktes**

**Bitte folgende Kopien anfügen**

**Personalausweis oder Reisepass (Seite mit persönlichen Daten und Ablaufdatum)**  
Soweit vorhanden: **Lizenzen, Medical, Funkerzeugnis und andere Unterlagen, welche für eine Anrechnung oder Qualifikationsbeurteilung (Flugbuchseiten etc.) von Bedeutung sind.**

**1 Persönliche Daten**

Titel		Vorname		Nachname		Staatsbürgerschaft	
Straße			Hausnummer	PLZ	Ort		
Geburtsort		Geburtsdatum	Telefon		E-Mail		

**2 Ausbildungswunsch**

<input type="checkbox"/> LAPL(A) - SEP	<input type="checkbox"/> IR(A)	<input type="checkbox"/> CB - IR	<input type="checkbox"/> BIR	<input type="checkbox"/> ATPL / nur Theorie	Sonstige Wünsche
<input type="checkbox"/> LAPL(A) - SEP + TMG	<input type="checkbox"/> CR SEP	<input type="checkbox"/> CR TMG		<input type="checkbox"/> MCC <input type="checkbox"/> Advanced UPRT	
<input type="checkbox"/> PPL(A) - SEP	<input type="checkbox"/> CR MEP VFR	<input type="checkbox"/> CR MEP IR		<input type="checkbox"/> FI(A) <input type="checkbox"/> FI(A)-IR <input type="checkbox"/> FI/UPRT	
<input type="checkbox"/> PPL(A) - SEP + TMG	<input type="checkbox"/> ATPL Praxis / Theorie ist vorhanden			<input type="checkbox"/> CRI - SEP <input type="checkbox"/> CRI - MEP	
<input type="checkbox"/> CPL(A)	<input type="checkbox"/> ATPL(A) modular / Theorie und Praxis vorhanden ist			<input type="checkbox"/> SB = Schleppberechtigung	
<input type="checkbox"/> Night Rating	<input type="checkbox"/> PPL	<input type="checkbox"/> IR	<input type="checkbox"/> CPL	<input type="checkbox"/> Motorkunstflug	

**3 Fliegerische Daten / soweit zutreffend**

<b>Lizenz(en)</b>		<input type="checkbox"/> Wenn nicht ausreichend Platz, dann bitte auf Seite 2 unter Anmerkungen fortsetzen			
Lizenzart	Lizenznummer	Ausgestellt am	<b>Berechtigungen:</b> <input type="checkbox"/> SEP <input type="checkbox"/> TMG <input type="checkbox"/> MEP <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> CB-IR <input type="checkbox"/> BIR <input type="checkbox"/> SB <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> FI IR <input type="checkbox"/> CRI SEP <input type="checkbox"/> CRI MEP <input type="checkbox"/> Kunstflug <input type="checkbox"/> Adv. UPRT Sonstige:		

<b>Medical</b>			<b>Funkerzeugnis</b>			<b>English Level</b>		
Klasse		Gültig bis	BFZ	EFZ	AFZ	Level 4	Level 5	Level 6
<input type="checkbox"/> LAPL	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Flugerfahrung lt. Flugbuch</b>		Motorflug = M	Segelflug = S	Ultraleicht = U	Ballon = B	Helicopter = H	Luftschiff = As		
	Landungen	SE	ME	<b>PIC</b>	CO / gewerblich	Dual	Fluglehrer	Nacht	IFR
<b>M</b>									

**4 Angaben zur Kontaktperson die bei Unfall verständigt werden soll (Auflage der Behörde)**

Name(n) der zu verständigenden Person(en) / Bitte das Verwandtschaftsverhältnis angeben	Telefon
---	---------

**5 Bestätigung**

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und nehme alle auf Seite 2 angeführten Hinweise zustimmend zur Kenntnis

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift Schüler/in – Bewerber/in</b>
--------------	--

**6 Vom Aufnahmeberechtigten auszufüllen**

Schüler/in von Verein / Partner		Standort		Vereinsmitglied Nr.		Betreuender Fluglehrer	
<input type="checkbox"/> APA	<input type="checkbox"/> FCT <input type="checkbox"/> LSV <input type="checkbox"/> EFT	<input type="checkbox"/> EDME	<input type="checkbox"/> LOWS				
<input type="checkbox"/> andere:		<input type="checkbox"/> LOLU	<input type="checkbox"/> LOWZ				

<b>Schulbüro - Intern</b>							
<input type="checkbox"/> Anlage L-Akt	<input type="checkbox"/> EDV	<input type="checkbox"/> LogIn ISAC	<input type="checkbox"/> Anschreiben	<input type="checkbox"/> O 01	<input type="checkbox"/> O 05	<input type="checkbox"/> Verein	<input type="checkbox"/> CFO ATO Nr

7 Hinweise	
1	<p><b>Anmeldung als Voraussetzung für den Ausbildungsbeginn</b> Das Vorliegen dieser Anmeldung ist Voraussetzung für die Anlage der behördlich vorgeschriebenen Dokumentation (Schüler L-Akt) und den Beginn der Ausbildung.</p>
2	<p><b>Vereinsmitgliedschaft</b> Wenn am Ausbildungsstandort ein Mitgliedsverein der ATO seinen Sitz hat, dann setzt die Ausbildung Mitgliedschaft bei diesem Verein voraus. Abweichungen davon nur in schriftlicher Form.</p>
3	<p><b>Verpflichtung</b> Jede Schülerin / jeder Schüler verpflichtet sich alle im Rahmen des Schulbetriebes der ATO geltenden Regeln einzuhalten.</p>
4	<p><b>Rücktritt</b> Ein Rücktritt gilt nur in schriftlicher Form (Email an office@austrian-pilots-academy.at wird akzeptiert). a Bei Rücktritt vor Kursbeginn haben wir das Recht bereits entstandene Kosten in Rechnung zu stellen, z. B. bestellte Lernsoftware. Ein bereits bezahltes Kurspauschale wird, abzüglich der genannten Kosten, rückerstattet. b Bei Rücktritt nach Kursbeginn sind alle von der Schule erbrachten Leistungen zu bezahlen, die Rückerstattung des Kurspauschales ist ausgeschlossen. Als „Kursbeginn“ gilt das Datum des ersten Theoriekurses oder ersten Schulfluges, je nach dem welches Ereignis früher eintritt. Für die Auflösung einer Vereinsmitgliedschaft gelten die Regeln des betreffenden Vereins.</p>
5	<p><b>Kursabbruch</b> Ist ein angemessener Lernfortschritt aus Verschulden der Schülerin/des Schülers nicht gegeben, dann kann die Schule die Ausbildung abbrechen, wobei Regressforderungen jeder Art ausgeschlossen sind. Grund für einen Abbruch ist z. B. eine Unterbrechung der Ausbildung um mehr als 6 Monate.</p>
6	<p><b>Zahlungsbedingungen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Innerhalb einer Woche ab Rechnungslegung, falls nicht anders vereinbart.</li> <li>- Zahlungsverzug unterbricht die Ausbildung.</li> </ul>
7	<p><b>Datenschutz</b> Alle persönlichen Daten werden nur im Schulbetrieb verwendet. Sie sind nur Funktionären der ATO mit Administratorrechten und anlässlich von Audits der zuständigen Aufsichtsbehörde Austro Control zugänglich. Passwörter, welche Zugriff auf interne Daten ermöglichen dürfen nicht an Dritte weitergegeben oder diesen auch nicht Einsichtnahme auf interne Daten gewährt werden.</p>

8 Anmerkungen	

9 Kopien / Unterlagen für die Ablage im L-Akt – soweit zutreffend							
Lizenz	Medical	Funkerzeugnis	Language Prof.	Flugbuch	Personalausweis	L-Akt extern	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Unterlagen							

10 Kontrolle			
Datum	Name und Unterschrift	Datum	Name und Unterschrift