

## Ausbildungsbestätigung

Der ausbildende FI(B) bestätigt die Konformität der absolvierten Ausbildung gemäss Part-BFCL und zugleich, dass der Auszubildende die erforderlichen Vorbedingungen erfüllt.

Name des Auszubildenden		Vorname des Auszubildenden	
Geburtsdatum		Nationalität	
Geburtsort		Heimatort	
Strasse			Nr.
PLZ Ort			
E-Mail			
Telefon Mobil		Telefon Festnetz (optional)	
Beantragte Erweiterung oder Lizenz			
Beginn der Ausbildung (Datum)		Ende der Ausbildung (Datum)	
Unterschrift Instruktor		Unterschrift Antragsteller	
Datum		Datum	

## Konformitätsbestätigung durch DTO

Die DTO bestätigt die Konformität der absolvierten Ausbildung gemäss Part-BFCL und zugleich, dass der Auszubildende die erforderlichen Vorbedingungen erfüllt.

Name der DTO	Swiss Ballooning Academy (SBAV Schweizerischer Ballonverband)
DTO-Nr	CH.DTO.0316
Kursbezeichnung	
Name HT (Lizenz-Nr)	
Ort und Datum	
Unterschrift HT	

Sofern dies durch den verantwortlichen FI(B) vollständig erfolgt ist, dienen die AE-Meldungen an die SBA zugleich als Ausbildungskontrolle gemäss AMC1 DTO.GEN.230(a)(7).