

# Bericht des Luftfahrzeugführers

Versicherungs-  
schein-Nr.

**Verantwortlicher  
Luftfahrzeug-  
führer**

Name, Vorname		Straße, Haus-Nr.	
PLZ	Ort	Land	
Geburtsdatum	Geburtsort	Nationalität	
Telefon		Fax	
Mobil		E-Mail	
Art des Luft-Fahrerscheins	Ausstellungs-Datum	Gültig bis	Ausstellende Behörde
Besondere Berechtigungen		Flugstunden gesamt	Flugstunden auf Unfallmuster

**Zweiter Luft-  
fahrzeugführer  
(bzw. Flugschüler,  
Einzuweisender)**

Name, Vorname		Straße, Haus-Nr.	
PLZ	Ort	Land	
Geburtsdatum	Geburtsort	Nationalität	
Telefon		Fax	
Mobil		E-Mail	
Art der Tätigkeit an Bord			
Art des Luft-Fahrerscheins	Ausstellungs-Datum	Gültig bis	Ausstellende Behörde
Besondere Berechtigungen		Flugstunden gesamt	Flugstunden auf Unfallmuster

**Angaben zum  
Flug**

Kennzeichen des Luftfahrzeugs	Hersteller/ Typ
Unfalltag/ Uhrzeit	Unfallort und -land
Startzeit	Startort und -land
Flugplan bzw. Flugauftrag:	
Unfallanzeige an Luftfahrtbehörde erfolgt? (Bitte Kopie beifügen)                      ja                      nein	
Welche Polizeidienststelle nahm den Unfall auf?	
Wetterberatung eingeholt?                      ja                      nein                      wenn ja, wo?	
Streckenwettervorhersage	
Streckenwetter	
Zuladung	Kraftstoffmenge beim Start
Personen an Bord	Gepäck etc. In kg

**Unterschrift**

Ort, Datum	Unterschrift des Verantwortlichen Luftfahrzeugführers
------------	---