

Kontrollblatt für Luftfahrtveranstaltungen
(Kopiervorlage für Veranstalter)

Nachweis/Selbsterklärung als Rundflug- und/oder Vorführpilot/in für Luftfahrtveranstaltungen

Dieser Nachweis ist durch den Veranstaltungsleiter unverzüglich nach Ende der Veranstaltung bei der zuständigen Landesluftfahrtbehörde einzureichen.

Luftfahrtveranstaltung: _____

Ort: _____

Datum: _____

A Angaben zur Person	
Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	
Geburtsdatum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	
<input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>
PLZ	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	e-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Art der Lizenz	Nr. der Lizenz
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Berechtigungen	gültig bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Medical (Klasse)	gültig bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>
B Angaben zum Luftfahrzeug	
Muster: Kennzeichen:	
Sind folgende Dokumente vorhanden:	
Bordbuch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Eintragungsschein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lufttüchtigkeitszeugnis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lufttüchtigkeitsfolgezeugnis bis	
(Nachprüfschein)	

Genehmigungsurkunde ja nein
Luftfunkstelle
Flughandbuch ja nein

Versicherungen

Vorführflugzeuge

Haftpflichtversicherung vorhanden ja nein Höhe: Mio. €

Rundflüge

Passagier-Haftpflicht ja nein Höhe: Mio. €

Haftpflicht ja nein Höhe: Mio. €

Einsatz des Luftfahrzeuges möglich ja nein

C Angaben über Flugerfahrung und Vorführungen

Teilnehmer an Art des Flugbetriebs nach VO (EU) 965/2012:

Flugvorführungen

gewerblich

Gästeflüge

nicht gewerblich

Flugerfahrung Flugstunden/
Anzahl Sprünge gesamt

Flugerfahrung Flugstunden auf dem Typ,
mit dem die Vorführung geflogen werden soll

Letzter Flug auf dem Typ/
letzter Sprung

Nur durch Luftfahrzeugführer/innen von Flugvorführungen auszufüllen:

Mindestanforderungen gem. Anlage 4.1 erfüllt? ja nein

Art der Vorführung:

Normalflug

Kunstflug: bei SPO Standardbetriebsverfahren vorhanden, bei NCO/SPEC Klarliste vorhanden

Welche Kategorie wird vorgeführt:

Segelflug

Fallschirmsprung

Luftsportgeräte

Motorflug

Drehflügler

Sonstiges

Kunstflugstunden gesamt

Kunstflugstunden auf dem Typ

Formationsflugstunden gesamt

Formationsflugstunden auf dem Typ

Formationsflugstunden in dem Team, mit dem die Vorführung geflogen werden soll und innerhalb der letzten 90 Tage

Besteht eine gültige Genehmigung zum Unterschreiten der Mindestflughöhe? ja nein

Ausstellende Behörde
(Bitte Kopie beifügen!)

gültig bis

Besteht Kunstflug-Wettbewerbserfahrung? ja nein
(ggf. gesonderte Liste oder/und Nachweise/Urkunden beifügen)

Art des Wettbewerbs

Ort

Datum

Besteht eine gültige ausländische Vorführberechtigung? ja nein Kopie angefügt

Sind das Gelände und dessen Vorführraum bereits bekannt? ja nein

Beschreiben Sie (als Anlage angefügt):

die Art der Vorführung in Langschrift oder in Aresti-Symbolen

warum das Luftfahrzeug für diese Art der Vorführung geeignet ist.

die Notfallverfahren (Wetterverschlechterung, technische Probleme, Funkausfall, etc.)

D Bestätigungen

Bestätigung durch den/die Luftfahrzeugführer/in

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich im Hinblick auf die geplanten Flüge / Flugvorführungen über die erforderlichen gültigen Erlaubnisse und Berechtigungen verfüge, einen ausreichenden Trainingszustand habe, die flugzeugtechnische Dokumentation den Erfordernissen entspricht und die Versicherungen in der notwendigen Höhe abgeschlossen sind. Ich habe die für mich zutreffenden Teile der Veranstaltungsgenehmigung gelesen, verstanden und werde entsprechend verfahren.

Ich bescheinige die nachstehenden Angaben wahrheitsgemäß abgegeben zu haben.

Des Weiteren bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich physisch und psychisch in der Lage bin, an der Veranstaltung teilzunehmen.

Im Fall des nichtgewerblichen Flugbetriebs mit anderen als technisch komplizierten motorgetriebenen Luftfahrzeugen gemäß Anhang VII (Teil-NCO) VO (EU) 965/2012 bestätige ich, dass das Entgelt oder die sonstige Vergütung für solche Flüge auf die Deckung der direkten Kosten und einen angemessenen Beitrag zu den jährlichen Kosten sowie von Preisen, deren Wert den von der zuständigen Behörde festgelegten Wert nicht übersteigt, beschränkt ist.

Datum

Unterschrift Luftfahrzeugführer/in
(Namen in Druckbuchstaben wiederholen)

Bestätigung durch den/die Veranstaltungsleiter/in

Ein Abnahmeflug entsprechend Nr. 4.4 ist erforderlich ja nein

Wenn ja, der Abnahmeflug wurde am durchgeführt.

Einsatz des Luftfahrzeugführers/Fallschirmspringers/Gästeflieger möglich ja nein

Die Flugerfahrung wurde mir anhand der Vorlage von Flugbücher-Kopien nachgewiesen.

Datum

Unterschrift Veranstaltungsleiter/in
(Namen in Druckbuchstaben wiederholen)

E Anlagen

Kopie Lizenz (Vorder- und Rückseite)

Eignung Luftfahrzeug

Kopie Medical

Notverfahren

Beschreibung Programm

sonstige Anlagen