



# Checkflugformular

Vereins-Checkflug    Auffrischungsschulung / Übungsflug    Differenzschulung / Einweisung

ECLU    EWER    EQBK    EUKS    ETIK    EUPS  
 EUMZ    ELHW    MMZD    MMZF    MMZG

## Pilot

Name:

Gültiges Medical?

Mitgliedsnummer:

Gültige Flugberechtigung?

## Briefingvorschläge (bitte nur besprochene Themen markieren!)

$V_r, V_x, V_y, V_s, V_a, V_{fe}$ , bestes Gleiten, Anfluggeschwindigkeiten   
Beladung und Betankung   
Platzrunde   
Gebrauch der Checkliste   
Besonderheiten Flugzeug Avionik (z.B. Bedienung GPS, COM, TRX)   
Besonderheiten EFIS / VP (Verstellpropeller) / SLPC (Einhebel-Leistungseinstellung)   
Umgang mit Notverfahren und Störungen   
Notausrüstung des Flugzeugs (Feuerlöscher, ELT, CAPS, Rettungsgerät, ...)

## Übungsvorschläge (bitte nur absolvierte Übungen markieren!)

**ACHTUNG:** Vereins-Checkflug mindestens 60min / bei mehr als 12h in den letzten 12 Monaten auf dem **Flugzeugmuster** (Cirrus/DR401/PA28/Rotax-Echo/UL) verkürzbar auf 30min.

Informationen zu:    Öl    Schleppmaxxe    Tanken    Ein-/Aushallen    Reinigung

besondere Starts (Kurzstart / Start auf Gras)   
Kurvenflug (Standardkurven, Steilkurven)   
Langsamflug mit verschiedenen Konfigurationen   
Überziehen in Reise- / Start- / Landekonfiguration (min. 3000ft GND)   
Triebwerkmanagement / Leanen   
Erkennen und Beenden von besonderen Flugzuständen   
Navigationsübung (Funk- / GPS-Navigation)   
Umgang mit dem Autopiloten (ESP, LVL-Button)   
Anflug (Einteilung der Platzrunde, Energiemanagement, stabiler Endanflug)   
Durchstartübungen aus verschiedenen Situationen   
besondere Landungen (Gras, ohne Klappen, Seitenwind, Kurzlandung)   
simulierte Notlande- / Ziellandeübung   
simulierter Instrumentenausfall (z.B. Fahrt- / Höhenmesser)

Anzahl Flüge mit CRI / FI:

Blockzeit in Summe mit CRI / FI:

Name Abnahmeberechtigter:

Ich bestätige, dass ich die Lizenz, das Tauglichkeitszeugnis und die geforderte Mindestflugzeit geprüft habe, dass die Bedingungen für eine Verlängerung der Berechtigung und deren Ausübung erfüllt sind. Der Checkflug/Übungsflug bzw. die Einweisung wurde erfolgreich durchgeführt.

Datum:

Unterschrift:

**Ist ein weiterer Flug mit einem 2ten CRI / FI gewünscht? (bei Einweisung D-ELHW zwingend)**

**JA**

**NEIN**

Name 2ter Abnahmeberechtigter:

Datum:

Unterschrift:

Bei Verlängerung einer Berechtigung Nachweis per E-Mail an den Administrator weitergeben!  
PPL / LAPL: Kopie von Lizenz bzw. Kopie des Flugbucheintrags (Vorder- und Rückseite)

Ultraleicht: Kopie des Flugbucheintrags