



Checkflugformular

Vereins-Checkflug Auffrischungsschulung / Übungsflug Differenzschulung / Einweisung

ECLU EWER EQBK EUKS ETIK EUPS
 EUMZ ELHW MMZD MMZG MMZH

Pilot

Name:

Gültiges Medical?

Mitgliedsnummer:

Gültige Flugberechtigung?

Briefingvorschläge (bitte nur besprochene Themen markieren!)

V_r , V_x , V_y , V_s , V_a , V_{te} , bestes Gleiten, Anfluggeschwindigkeiten

Beladung und Schwerpunktsberechnung

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.

Zeigen von: Ölstandort Schleppmaxxe Betankung **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