



Checkflugformular

☐ Vereins-Checkflug ☐ Auffrischungsschulung / Übungsflug ☐ Differenzschulung / Einweisung

☐ EWER ☐ EQBK ☐ EUKS ☐ EZHS ☐ EQRS ☐ ETIK
☐ EUPS ☐ EUMZ ☐ ELHW ☐ MMZG ☐ MMZH ☐ MMZI

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 Schwerpunktsberechnung

☐

Platzrunde

☐

Besonderheiten Flugzeug (z.B. Einspritzmotor / Ölsystem Rotax / Warmstart Continental)

☐

Besonderheiten 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
Stand: 09/2026