

Deutscher Aero Club e.V.
Luftsportgeräte-Büro
Hermann-Blenk-Str. 28
38108 Braunschweig

Telefon 0531 / 23540 60
Fax 0531 / 23540 11
E-Mail lsgb@daec.de

Anzeige einer Störung beim Betrieb von Luftsportgeräten (§ 7 LuftVO)

Nicht ausgefüllte Zeilen gelten als „nicht zutreffend“ bzw. als „unbekannt“.

Absender (Vor- und Familienname mit vollständiger Anschrift)		

Tel. _____	Fax _____	E-Mail _____

Luftsportgerät-Kennzeichen	D – M	
Art:		
<input type="checkbox"/> aerodynamisch gesteuertes UL (Dreiachser)		
<input type="checkbox"/> UL-Tragschrauber	<input type="checkbox"/> Ultraleichtschrauber	
<input type="checkbox"/> schwerkraftgesteuertes UL (Trike)	<input type="checkbox"/> Motorschirm / Motorschirm-Trike	
Muster	Werknr.	
Triebwerk	Betriebszeit seit letzter NP	
Propeller	Gesamtbetriebszeit	
Datum der Störung	Uhrzeit der Störung	
Ort der Störung	Bundesland	
Halter (Vor- und Familienname mit vollständiger Anschrift)		

Tel. _____	Fax _____	E-Mail _____

Zweck des Fluges			
<input type="checkbox"/> Ausbildung, Ziel der Ausbildung:			
<input type="checkbox"/> Reise- oder Rundflug		<input type="checkbox"/> Flugerprobung	
<input type="checkbox"/> Sonst. Zweck (z.B. Flugzeug/Bannerschlepp):			
Startflugplatz		Zielflugplatz	
 Verantwortlicher Luftfahrzeugführer (Name, Vorname): _____			
Anzahl der Personen an Bord:			
Umfang des Personen- und Sachschadens:	Pilot	Fluggast	Außenstehende
mit tödlichen Verletzungen			
mit schweren Verletzungen			
mit leichten Verletzungen			
ohne Verletzungen			-----
Umfang des Sachschadens am Luftfahrzeug	<input type="checkbox"/> zerstört	<input type="checkbox"/> schwer beschädigt	
	<input type="checkbox"/> leicht beschädigt	<input type="checkbox"/> unbeschädigt	
Sachschaden Dritter: (Gebäude-/Flurschaden etc.)			
Angaben über beförderte gefährliche Güter	<input type="checkbox"/> keine		

Ablauf der Störung oder des Unfalles (Betriebsphase):

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Stand | <input type="checkbox"/> Steigflug | <input type="checkbox"/> Sinkflug bis zur Ldg. |
| <input type="checkbox"/> Rollen | <input type="checkbox"/> Reiseflug | <input type="checkbox"/> Landung |
| <input type="checkbox"/> Anrollen/Abheben | <input type="checkbox"/> Änderung der
Flughöhe | <input type="checkbox"/> Rollen nach der Ldg. |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: | | |
| <input type="checkbox"/> Rettungsgerät
ausgelöst | | |

**Darstellung über den Ablauf der Störung oder des Unfalles, Art des Schadens,
Wetterbedingungen etc.**

**Bestätigung der
Angaben**

Datum

Unterschrift