

## FORMULAR CHECKFLUG

Name des Piloten:.....

Lizenz-Nummer:.....PPL  CPL  IR

Ratings, Extensions: .....

Gültigkeit der Ratings: SEP bis .....

MEP bis.....

Gültigkeit Medical bis:.....

Blockstunden\* Total:.....

Blockstunden\* Total letzte 12 Monate .....

Blockstunden\* Total letzte 6 Monate:.....

Anzahl Landungen letzte 6 Monate: .....

Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben.

Unterschrift des Piloten: .....

\*) nur Motorflug

Datum des Checkflugs:.....

Flugzeugtyp und Immatrikulation: .....

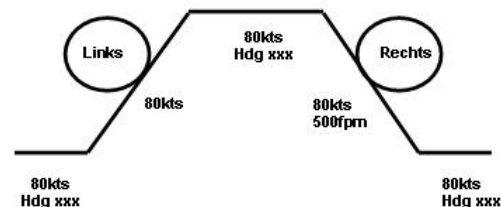
Startort:..... Landeort:.....

Totale Blockzeit: ..... Anzahl Ladungen: .....

## PROGRAMM

Erfüllt

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Ausflug aus der CTR in den Arbeitsraum, def. Hdg und Alt | <input type="checkbox"/> |
| Vollkreis rechts und links, Standard Turn und 45°        | <input type="checkbox"/> |
| Anschliessend folgendes Programm:                        |                          |
| Steigflug mit Vollkreis links und 80 kts                 | <input type="checkbox"/> |
| Übergang in Horizontalflug, Horizontalflug mit 80 kts    | <input type="checkbox"/> |
| Sinkflug mit 80kts, Vollkreis rechts, ROD 500 fpm        | <input type="checkbox"/> |
| Übergang in Horizontalflug, Horizontalflug mit 80kts     | <input type="checkbox"/> |



- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Übung Approaching stall                            | <input type="checkbox"/> |
| TurboArrow: Gear emergency                         | <input type="checkbox"/> |
| Rückflug zum Platz oder Weiterflug zur Destination | <input type="checkbox"/> |
| Einflug in die CTR, Approach preparation           | <input type="checkbox"/> |
| Go around  | <input type="checkbox"/> |
| Landung(en)  | <input type="checkbox"/> |
| Voice  | <input type="checkbox"/> |
| Luftraumüberwachung                                | <input type="checkbox"/> |
| Airmanship   | <input type="checkbox"/> |
| Ground Operation                                   | <input type="checkbox"/> |
| Administration                                     | <input type="checkbox"/> |

## BEMERKUNGEN/BESTÄTIGUNG DES FI

.....  
 Aufgrund des Checkflugs bestätige ich, dass der Pilot einen ausreichenden Trainingsstand hat und fähig ist, das betreffende Flugzeugmuster sicher zu fliegen.

Datum:..... Unterschrift FI: .....