



ATO/DTO-Nr.:	Flugauftrag	Datum:
--------------	--------------------	--------

1 Exemplar ist vom Flugschüler beim Flug mitzuführen.

1 Exemplar verbleibt während des Flugs beim Lehrer und ist nach Abschluss des Flugs in der ATO/DTO aufzubewahren.

Schüler:		Kennzeichen des LFZ:
Geplante Flugroute:		Landung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja in:
Name Lehrberechtigter:	Tel. erreichbar:	Unterschrift:

Voraussetzungen Schüler	Flugvorbereitung (vom Flugschüler durchgeführt und durch FI überprüft)
<input type="checkbox"/> Progress Check A (Alleinflug im Platzbereich)	<input type="checkbox"/> Flugplanung incl. NOTAM- und Wetterbriefing
<input type="checkbox"/> Überlandflug-Einweisung	<input type="checkbox"/> nur TMG: Berechnung Kraftstoffverbrauch / Start- und Landestreckenberechnung
<input type="checkbox"/> erforderliche Theorieausbildung	<input type="checkbox"/> Überprüfung von Masse und Schwerpunktlage
<input type="checkbox"/> Nachweis Sprechfunkkenntnisse	<input type="checkbox"/> Lufttüchtigkeit des LFZ / Tägliche Kontrolle
<input type="checkbox"/> Flugtauglichkeit und gültiges Medical gemäß Teil SFCL	<input type="checkbox"/> LFZ Ausrüstung / Borddokumente
<input type="checkbox"/> persönliche Dokumente an Bord	<input type="checkbox"/> COM / NAV Einrichtungen mit FI geprüft

Mir sind keine gesundheitlichen Einschränkungen bekannt, die den Flug beeinträchtigen könnten.

Name Schüler:	Unterschrift:
---------------	---------------



ATO/DTO-Nr.:	Flugauftrag	Datum:
--------------	--------------------	--------

1 Exemplar ist vom Flugschüler beim Flug mitzuführen.

1 Exemplar verbleibt während des Flugs beim Lehrer und ist nach Abschluss des Flugs in der ATO/DTO aufzubewahren.

Schüler:		Kennzeichen des LFZ:
Geplante Flugroute:		Landung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja in:
Name Lehrberechtigter:	Tel. erreichbar:	Unterschrift:

Voraussetzungen Schüler	Flugvorbereitung (vom Flugschüler durchgeführt und durch FI überprüft)
<input type="checkbox"/> Progress Check A (Alleinflug im Platzbereich)	<input type="checkbox"/> Flugplanung incl. NOTAM- und Wetterbriefing
<input type="checkbox"/> Überlandflug-Einweisung	<input type="checkbox"/> nur TMG: Berechnung Kraftstoffverbrauch / Start- und Landestreckenberechnung
<input type="checkbox"/> erforderliche Theorieausbildung	<input type="checkbox"/> Überprüfung von Masse und Schwerpunktlage
<input type="checkbox"/> Nachweis Sprechfunkkenntnisse	<input type="checkbox"/> Lufttüchtigkeit des LFZ / Tägliche Kontrolle
<input type="checkbox"/> Flugtauglichkeit und gültiges Medical gemäß Teil SFCL	<input type="checkbox"/> LFZ Ausrüstung / Borddokumente
<input type="checkbox"/> persönliche Dokumente an Bord	<input type="checkbox"/> COM / NAV Einrichtungen mit FI geprüft

Mir sind keine gesundheitlichen Einschränkungen bekannt, die den Flug beeinträchtigen könnten.

Name Schüler:	Unterschrift:
---------------	---------------