Flugtechnische Arbeitsgemeinschaft
an der FH Aachen e. V.

Nachweis über die Genehmigung zum Alleinflug gem. SFCL.125(a)

Flugauftrag Alleinflug

Name und Anschrift des Vereins:
Flugtechnische Arbeitsgemeinschaft an der FH Aachen e.V.
Hohenstaufenallee 6
52064 Aachen

Kontaktdaten Flugschüler(Pilot)/überwachender Fluglehrer:

Name Schüler: _____ Telefonnummer:_____

Name Fluglehrer:_____ Telefonnummer:_____

Beschreibung der geplanten Flugstrecke:

_____

_____

_____

Bestätigung der Voraussetzungen zum Alleinflug des Schülers

Der überwachende Fluglehrer bestätigt hiermit, die folgenden Voraussetzungen geprüft zu haben:

☐ Ausbildungsstand des Schülers
☐ ausreichende Theoriekenntnisse des Schülers
☐ Mindestalter (14Jahre)
☐ Medical

Ferner bestätigt der überwachende Fluglehrer:

☐ die Flugvorbereitung des Schülers geprüft zu haben
☐ die Wetterbedingungen lassen diesen Alleinflug zu
☐ Masse und Schwerpunktlage sind im zulässigen Bereich
☐ die Lufttüchtigkeit des LFZ wurde überprüft
☐ dass eine aufrechte Funkverbindung besteht

Der Flugschüler bestätigt hiermit:

☐ den geplanten Flug durchführen zu wollen
☐ NICHT übermüdet zu sein
☐ NICHT durch psychoaktive Substanzen beeinträchtigt zu sein

Datum des Fluges: _____

Unterschrift Flugschüler: _____

Unterschrift Fluglehrer: _____

Eine Kopie dieses Flugauftrags ist während des Fluges vom Flugschüler mitzuführen!