

Luftfahrtverein Mainz (Ausbildungsbetrieb - LTO)

Nachweis Jahres Checkflug
 Auffrischungsschulung/Übungsflug (Verlängerung der Berechtigung bis)*
 Differenzschulung/Einweisung/Vertraut machen

Luftfahrzeug:

ECLU EWER EQBK ETIK EVIC N-211MZ
 MMZD MMZE MMZF KWMZ andere:

Pilot:

Name:

Medical, gültig bis (Monat/Jahr):

Pilotenschein Nr....., gültig bis (Monat/Jahr):

Preflight:

Kenntnis folgender Geschwindigkeiten Vr, Vx, Vy, Vs, Vso, Va, Vne, Vfe
Besprechung Beladung und Betankung
Besprechung Platzrunde
Besprechung Notverfahren
Gebrauch der Checkliste

Vorgeschlagene Übungen (Checkflug mindest 30 min / Übungsflug mind. 60min)

Flugzeit nach FCL 010/(Blockzeit)

Vorbereitung/Info zu: Öl , Schleppmaxxe , Tanken , Ein/Aushallen , Reinigung
Start (mit Vx bis mind. 50 ft Hindernis, dann mit Vy)
Kurven (2 min Standard- und 30°/45° Kurven, Höhe halten)
Steigflugkurven (Standard 500 ft)
Sinkflugkurven (Standard 500 ft)
Geschwindigkeit halten
Langsamflug bis Vs (Höhe halten)
Überziehen in Start-/Landekonfig. (min 3000ft Gnd)
Leanen/Triebwerkmanagement
Seitenwindlandung
Anflug (Einteilung, Platzrunde, Power, stabiler Endanflug)
Durchstarten ohne Aufsetzen
Simulierte Notlande- /Ziellandeübung
(am Platz aus der Platzrunde auf die Landebahn, max. 150m hinter dem Aufsetzpunkt)
(nur absolvierte Übungen markieren!)

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 wurde erfolgreich durchgeführt.

Datum:

Unterschrift:

Nächster Jahrescheckflug ein Jahr vor bzw. mit Ablauf der Berechtigung, oder am.....
(Durchführung längstens drei Monate vor dem Termin.)

Bei **Verlängerung einer Berechtigung** unbedingt entsprechenden Nachweis an Resi - Administration geben.

Echo/TMG: Kopie von Lizenz (Vorder- und Rückseite)

Ultraleicht/LAPL/TMG: Kopie des Flugbucheintrags

(Bitte immer elektronisch und keine Papierkopien!)