



# FLIGHT CARD

Datum: .....

Bitte für jeden Flug eine Flightcard vollständig ausfüllen und dem RSO sowie LCO vorweisen.

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>Pilot/Besitzer:</b> .....                                    |  | <b>Level:</b> .....   |  |
| <b>DIESE FELD MUSS VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT WERDEN!</b>           |  | <b>FAKULTATIVE WEITERE ANGABEN</b>  |  |
| <b>Modell:</b> .....  |  | <b>Zutreffendes Ankreuzen:</b>  |  |
| Länge / Durchm.: ..... / .....                                  |  | <input type="checkbox"/> Eigenkonstruktion <input type="checkbox"/> Fantasie          |  |
| Startgewicht: .....   |  | <input type="checkbox"/> Kit von ..... <input type="checkbox"/> Scale Modell          |  |
| <b>Antriebe:</b> <b>Motor(en)</b> <b>Impuls</b>                 |  | <input type="checkbox"/> modifizierter Kit <input type="checkbox"/> Semi-Scale Modell |  |
| 1. Stufe: .....   |  | <b>Zusätzliche Informationen:</b>   |  |
| 2. Stufe : .....  |  | Ziel des Fluges: .....  |  |
| 3. Stufe : .....  |  | Bergungssystem:.....  |  |
| Total Impuls: .....   |  | .....   |  |
| Erwartete Flughöhe: .....                                       |  | Avionik: .....  |  |
| Unterschrift:.....  |  | .....   |  |
|   |  | <b>RSO Prüfung:</b><br>(vom RSO auszufüllen)  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Erstflug?  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> CP/CG  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Recovery   |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Strukturfestigkeit   |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Schub/Gewicht  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Komplexität  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Cert. vorhanden  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Registriert  |  |
|   |  | <b>LCO Kommentar:</b>   |  |
|   |  | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>               |  |
|   |  | RSO OK .....  |  |
| <b>Pad Zuweisung:</b><br>(vom LCO oder Pad Manager auszufüllen) |  | <b>Zelle:</b> .....   |  |
|   |  | <b>Pad Nummer:</b> .....  |  |
|   |  | <b>Flug Nr.</b> .....   |  |
| <b>Flugablauf:</b><br>(vom LCO auszufüllen) .....               |  |   |  |



# FLIGHT CARD

Datum: .....

Bitte für jeden Flug eine Flightcard vollständig ausfüllen und dem RSO sowie LCO vorweisen.

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>Pilot/Besitzer:</b> .....                                    |  | <b>Level:</b> .....   |  |
| <b>DIESE FELD MUSS VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT WERDEN!</b>           |  | <b>FAKULTATIVE WEITERE ANGABEN</b>  |  |
| <b>Modell:</b> .....  |  | <b>Zutreffendes Ankreuzen:</b>  |  |
| Länge / Durchm.: ..... / .....                                  |  | <input type="checkbox"/> Eigenkonstruktion <input type="checkbox"/> Fantasie          |  |
| Startgewicht: .....   |  | <input type="checkbox"/> Kit von ..... <input type="checkbox"/> Scale Modell          |  |
| <b>Antriebe:</b> <b>Motor(en)</b> <b>Impuls</b>                 |  | <input type="checkbox"/> modifizierter Kit <input type="checkbox"/> Semi-Scale Modell |  |
| 1. Stufe: .....   |  | <b>Zusätzliche Informationen:</b>   |  |
| 2. Stufe : .....  |  | Ziel des Fluges: .....  |  |
| 3. Stufe : .....  |  | Bergungssystem:.....  |  |
| Total Impuls: .....   |  | .....   |  |
| Erwartete Flughöhe: .....                                       |  | Avionik: .....  |  |
| Unterschrift:.....  |  | .....   |  |
|   |  | <b>RSO Prüfung:</b><br>(vom RSO auszufüllen)  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Erstflug?  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> CP/CG  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Recovery   |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Strukturfestigkeit   |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Schub/Gewicht  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Komplexität  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Cert. vorhanden  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Registriert  |  |
|   |  | <b>LCO Kommentar:</b>   |  |
|   |  | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>               |  |
|   |  | RSO OK .....  |  |
| <b>Pad Zuweisung:</b><br>(vom LCO oder Pad Manager auszufüllen) |  | <b>Zelle:</b> .....   |  |
|   |  | <b>Pad Nummer:</b> .....  |  |
|   |  | <b>Flug Nr.</b> .....   |  |
| <b>Flugablauf:</b><br>(vom LCO auszufüllen) .....               |  |   |  |