

Meldung eines Unfalles oder einer schweren Störung beim Betrieb eines Luftfahrzeuges nach § 5 LuftVO

Bundesstelle für
Flugunfalluntersuchung



Hermann-Blenk-Str. 16, 38108 Braunschweig
Tel.: (0531) 35 48 - 0
Fax: (0531) 35 48 - 246

Die Meldung ist telefonisch oder per Fax zu übermitteln. Bitte Felder ausfüllen bzw. markieren.				
a Anzeigender	Name:	Aufenthaltsort:	Telefonisch erreichbar:	
b Ort des Ereignisses Regierungsbezirk/Staat	Ort:	Regierungsbezirk/Staat:		
	Datum, Zeit und Zeitzone	Datum:	Zeit: Zeitzone: <input type="radio"/> UTC <input type="radio"/> MEZ <input type="radio"/> MESZ	
c Luftfahrzeug *)	Hersteller:	Muster:		
	Gewichtsklasse (MTOW)	<input type="radio"/> über 20 t <input type="radio"/> zwischen 5,7 t - 14 t <input type="radio"/> unter 2,0 t <input type="radio"/> zwischen 14 t - 20 t <input type="radio"/> zwischen 2,0 t und 5,7 t <input type="radio"/> unbekannt		
	Kennzeichen, Zulassungsstaat	Kennzeichen:	Zulassungsstaat:	
d Halter des Luftfahrzeuges	Name:	Art des Halters:		
	Halteradresse, Halterstaat	Halteradresse:	Halterstaat:	
e Zweck des Fluges Luftfahrtunternehmen	<input type="radio"/> Internationaler Flug <input type="radio"/> Linienflug <input type="radio"/> Passagierflug <input type="radio"/> Inlandsflug <input type="radio"/> Charterflug <input type="radio"/> Frachtbeförderung <input type="radio"/> Überführungsflug <input type="radio"/> Trainingsflug <input type="radio"/> Sonstiger Flug			
	Zweck des Fluges Allgemeine Luftfahrt	<input type="radio"/> privater Reise- oder Rundflug Ausbildung <input type="radio"/> Sonstiger Flug <input type="radio"/> gewerblicher Flug <input type="radio"/> Alleinflug unter Aufsicht <input type="radio"/> _____ <input type="radio"/> Flug am Doppelsteuer		
	Start- und Zielflugplatz, Flugplan	Start:	Ziel:	Flugplan: <input type="radio"/> ohne
f Verantwortlicher Luftfahrzeugführer	Name:	Vorname:		
g Anzahl der Personen an Bord	Besatzungsmitglieder:	Fluggäste:		
h Umfang des Personen- und Sachschadens	Besatzungsmitglieder	Fluggäste	Außenstehende	
	- mit tödlichen Verletzungen			
	- mit schweren Verletzungen			
	- mit leichten Verletzungen			
	- ohne Verletzungen		_____	
	Umfang des Sachschadens am Luftfahrzeug	<input type="radio"/> zerstört <input type="radio"/> schwer beschädigt <input type="radio"/> leicht beschädigt <input type="radio"/> nicht beschädigt <input type="radio"/> unbekannt		
Sachschaden Dritter: (Gebäude-/Flurschaden etc.)				
i Angaben über beförderte gefährliche Güter	<input type="radio"/> keine			

*) Für jedes beteiligte Luftfahrzeug ist eine separate Meldung auszufüllen.

(Fortsetzung auf der nächsten Seite)

