|  |
| --- |
| Flugdurchführungsplan |
| Verweisung auf folgende Kapitel im BHB/OHB: | BHB 1.3, 1.4, 1.10, 1.17 |

Gemäss GM BOP.ADD.435(a)(3) (für Heissluftballon)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fahrt am:**  |   | **Kennz.:**  |  | **Typ:**  |   |  | **Grösse**  |  m³  |
| **Pilot (Name)** |  | **Art der Operation**  |  |  |  |  Standard  |  |  |  Spezialisiert  |

**Wetter** (sofern elektronisch erstellt, die entsprechenden Blätter anheften)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Windrichtung und Stärke am Boden |   |  |
| Böen | QNH:  |  |
| Windrichtung und Stärke in verschiedenen Höhen (Prognosetemps) |   |  |
| Tendenz des Windes im Verlauf der Fahrt (Richtung, Stärke) |   |  |
| Thermikvorhersage (Beginn, Ende, Stärke) |   |  |
| Niederschläge (Radar) |   |  |
| Inversionen (Prognosetemps) |   |  |
| Temperatur in maximal geplanter Fahrthöhe für Tragkraftberechnung (Prognosetemps) |  | °C  |
| Wetterinformationen | telefonische Beratung |  |   | Internet usw.  |  |   |

**Navigation**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ausgewählter Startplatz |   |  | geplante Startzeit | LT  |
| Besondere Risikofaktoren: |   |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Flugsicherungsstelle (z.B. Turm, Radar, Information) |   |  |  |
| Flugplan eingegeben |  |  |  |
| Besondere Luftraumeinschränkungen DABS |  |  |  |
| Flug-/Landegegend |   |  |  |  |

Für die Fahrt relevante Gebiete allenfalls auf Karte übertragen.

**Tragkraftberechnung** (sofern elektronisch erstellt, die entsprechenden Blätter anheften)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Temperatur am Boden | °C  | Temperatur in gepl. max. Höhe | ° C  |
| Startplatzhöhe über NN | m  | Ausrüstung: | kg  |
| Leermasse Ballon: | kg  | Anzahl Flaschen x Gewicht | kg  |
| Name und Gewicht Pilot |  |   |  | kg  |
| Name und Gewicht PAX | PAX 1  |   |  | kg  |
| Name und Gewicht PAX | PAX 2  |   |  | kg  |
| Name und Gewicht PAX | PAX 3  |   |  | kg  |
| Name und Gewicht PAX | PAX 4  |   |  | kg  |
| Name und Gewicht PAX | PAX 5  |   |  | kg  |
| Besondere Ladung /Insassen |   |   |  | kg  |
| Gesamtmasse  |  |   |  | kg  |
| Minimale Landemasse |  |  |  | kg |

Tragkraft in maximaler geplanter Fahrthöhe bei \_\_\_\_°C beträgt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kg

**Treibstoffplanung** (sofern elektronisch erstellt, die entsprechenden Blätter anheften)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gasbehälter (Typ) | Anzahl | Füllmenge (real, Liter) | Gesamthaft (Liter) |
| Gasbehälter (Typ) | Anzahl | Füllmenge (real, Liter) | Gesamthaft (Liter) |
| Gasbehälter (Typ) | Anzahl | Füllmenge (real, Liter) | Gesamthaft (Liter) |
|  |  | Gesamte Gaskapazität (ohne Gasbedarf für Aufrüsten) | Gesamtkapazität |
| Geplante Fahrtdauer | Inklusive Reserve (30 Min) | Gasverbrauch kalkulatorisch/Min | Gasbedarf mit Reserve |
| Treibstoffplanung ordnungsgemäss abgeschlossen: genügend Gas für geplante Fahrt vorhanden* Druckerhöhung bei kalten Temperaturen erforderlich und kontrolliert
 | 🞏 BestätigtVisum des PIC |

**Spezialausrüstung**

|  |  |
| --- | --- |
| Die folgende Spezialausrüstung ist für die Durchführung der Fahrt erforderlich und ist vom PIC in betriebsbereitem Zustande übernommen worden: | 🞏 Nachtfahrausrüstung🞏 O2-Ausrüstung (die Durchführung der Berechnung des erforderlichen O2-Vorrats wird zugleich bestätigt)🞏 Fesselausrüstung🞏 Notausrüstung für Fahrten über grössere Gewässer🞏 Notausrüstung für alpine Fahrten🞏 ………………………………………. |

**Fahrtbericht**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorflugkontrolle und -abnahme ordnungsgemäss durchgeführt | Kürzel des PIC/Zeit |
| Startzeit: | LT | Startort: |
| Landezeit: | LT | Landeort:Anzahl Landungen: |
| Fahrtdauer: | h | Distanz und maximale Höhe (AMSL): |
| Gasverbrauch: | Liter | VMC und Betriebsgrenzen gemäss AFM während gesamter Fahrt erfüllt:🞏 Ja 🞏 Nein (Details nachfolgend angeben) |
| Besondere Vorkommnisse: |  |
| Einsatzbereitschaft: | 🞏 Das verwendete Material ist nach der Fahrt einschränkungslos einsatzbereit.🞏 Das verwendete Material braucht folgenden Unterhalt und ist NICHT EINSATZBEREIT: |

🞏 Ausgedruckte Beiblätter beachten

🞏 Aufzeichnungen und Notizen auf der Rückseite dieses Formulars beachten

Unterschrift PIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum/Zeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_