

FLIGHT PLAN  
FLUGPLAN

PRIORITY Vorrang:  FF  →

ADDRESSEE(S) Anschrift(en): \_\_\_\_\_

FILING TIME Aufgabezeit: \_\_\_\_\_

ORIGINATOR Aufgeber: \_\_\_\_\_

SPECIFIC IDENTIFICATION OF ADDRESSEE(S) AND / OR ORIGINATOR  
Anschrift und / oder Aufgeber (soweit keine ICAO-Kennung vorhanden)

ADDRESSEE(S) IF REQUIRED Anschrift(en) wenn gewünscht

AD: \_\_\_\_\_

AD: \_\_\_\_\_

3 MESSAGE TYPE Art der Meldung:  (FPL)

7 AIRCRAFT IDENTIFICATION Luftfahrzeugkennung: \_\_\_\_\_

8 FLIGHT RULES Flugregeln:

TYPE OF FLIGHT Art des Fluges:

9 NUMBER Anzahl: \_\_\_\_\_

10 EQUIPMENT Ausrüstung: \_\_\_\_\_

11 WAKE TURBULENCE CATEGORY Kategorie für Wirbelschleppenbildung: \_\_\_\_\_

12 TYPE OF AIRCRAFT Luftfahrzeugtype: \_\_\_\_\_

13 DEPARTURE AERODROME Abflugplatz: \_\_\_\_\_

14 TIME Zeit: \_\_\_\_\_

15 CRUISING SPEED Reisegeschwindigkeit: \_\_\_\_\_

16 LEVEL Flughöhe: \_\_\_\_\_

17 ROUTE Flugstrecke: \_\_\_\_\_

16 DESTINATION AERODROME Zielflugplatz: \_\_\_\_\_

18 OTHER INFORMATION Sonstige Angaben: \_\_\_\_\_

TOTAL EET Voraussichtliche Gesamtflugdauer HR. MIN: \_\_\_\_\_

ALTN AERODROME Ausweichflugplatz: \_\_\_\_\_

2ND ALTN AERODROME 2. Ausweichflugplatz: \_\_\_\_\_

SUPPLEMENTARY INFORMATION  
Ergänzende Angaben

19 ENDURANCE Höchstflugdauer HR. MIN:  E / \_\_\_\_\_

PERSONS ON BOARD Personen an Bord:  P / \_\_\_\_\_

EMERGENCY RADIO Notfunk: UHF  U, VHF  V, ELT  E

SURVIVAL EQUIPMENT / Notausrüstung:  S, POLAR  P, DESERT  D, MARITIME  M, JUNGLE  J, JACKETS / Schwimmwesten:  J, LIGHT  L, FLUJORES  F, UHF  U, VHF  V

DINGHIES / Schlauchboote: NUMBER Anzahl  D / \_\_\_\_\_, CAPACITY Fassungsvermögen \_\_\_\_\_, COVER Abdeckung  C, COLOUR Farbe \_\_\_\_\_

AIRCRAFT COLOUR AND MARKINGS Luftfahrzeug Farbe und Markierungen: \_\_\_\_\_

REMARKS Bemerkungen:  N / \_\_\_\_\_

PILOT-IN-COMMAND Verantwortlicher Pilot:  C / \_\_\_\_\_

FILED BY Eingereicht von: \_\_\_\_\_

SIGNATURE OF PILOT OR REPRESENTATIVE Unterschrift des Piloten oder Vertreters: \_\_\_\_\_

ACCEPTED BY ARO Angenommen durch ARO: \_\_\_\_\_

Zusätzliche Angaben sofern erforderlich / Additional remarks if applicable

Erreichbarkeit bis EOBT-Tel.: \_\_\_\_\_

Available until EOBT - Fax: \_\_\_\_\_

Bitte um Beratung Request Briefing via FAX  + 3