

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: _____

TYPE OF AIRCRAFT Luftfahrzeugtype: _____

WAKE TURBULENCE CATEGORY Kategorie für Wirbelschleppenbildung: _____

10 EQUIPMENT Ausrüstung: _____

13 DEPARTURE AERODROME Abflugplatz: _____

TIME Zeit: _____

15 CRUISING SPEED Reisegeschwindigkeit: _____

LEVEL Flughöhe: _____

ROUTE Flugstrecke: _____

16 DESTINATION AERODROME Zielflugplatz: _____

TOTAL EET Voraussichtliche Gesamtflugdauer HR. MIN: _____

ALTN AERODROME Ausweichflugplatz: _____

2ND ALTN AERODROME 2. Ausweichflugplatz: _____

18 OTHER INFORMATION Sonstige Angaben: _____

SUPPLEMENTARY INFORMATION
Ergänzende Angaben

19 ENDURANCE Höchstdauerdauer HR. MIN: E / _____

PERSONS ON BOARD Personen an Bord: P / _____

EMERGENCY RADIO Notfunk: UHF VHF ELT

SURVIVAL EQUIPMENT / Notausrüstung: S POLAR DESERT MARITIME JUNGLE JACKETS / Schwimmwesten: J LIGHT FLUJORES UHF VHF

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