

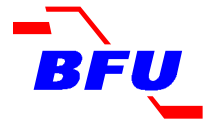
Anlage 1 zur NfL:

Meldung eines Unfalls oder einer schweren Störung beim Betrieb eines Luftfahrzeuges nach § 7 LuftVO

(unverzügliche Meldung!)

Bundesstelle für Flugunfalluntersuchung

Hermann-Blenk-Str. 16, 38108 Braunschweig
Tel.: +49 531 3548-0, Fax: +49 531 3548-246



Meldung von Ereignissen nach VO (EU) 376/2014 Artikel 4 oder eines Unfalls, einer schweren Störung oder eines Ereignisses nach VO (EU) 965/2012 ORO.GEN.160 a)

(Meldung innerhalb von 72 Stunden)

Luftfahrt-Bundesamt

Hermann-Blenk-Str. 26, 38108 Braunschweig
Tel.: +49 531 2355-0, Fax: +49 531 2355-3298
E-Mail: occurrence@lba.de - Internet: www.lba.de



Lfd. Nr.: (Vergabe durch den Meldenden)

Überschrift / Art des Ereignisses:			
Anzeigender	Name:	Aufenthaltsort:	Telefonisch erreichbar:
Ort des Ereignisses Regierungsbezirk/Staat	Ort:	Regierungsbezirk/Staat:	
Datum, Zeit	Datum:	Zeit:	<input type="checkbox"/> UTC <input type="checkbox"/> MEZ <input type="checkbox"/> MESZ
Luftfahrzeug^{*)}	Hersteller:	Typ/Modell/Reihe/:	
Gewichtsklasse (MTOM)	<input type="checkbox"/> über 20 t <input type="checkbox"/> zwischen 14 t - 20 t	<input type="checkbox"/> zwischen 5,7 t - 14 t <input type="checkbox"/> zwischen 2,0 t und 5,7 t	<input type="checkbox"/> unter 2,0 t <input type="checkbox"/> unbekannt
Kennzeichen, Zulassungsstaat	Kennzeichen:	Zulassungsstaat:	
Halter des Luftfahrzeuges	Name:	Art des Halters:	
Halteradresse, Halterstaat	Halteradresse:	Halterstaat:	
Zweck des Fluges Luftfahrtunternehmen	<input type="checkbox"/> Internationaler Flug <input type="checkbox"/> Inlandsflug <input type="checkbox"/> Überführungsflug	<input type="checkbox"/> Linienflug <input type="checkbox"/> Charterflug <input type="checkbox"/> Trainingsflug	<input type="checkbox"/> Passagierflug <input type="checkbox"/> Frachtbeförderung <input type="checkbox"/> Sonstiger Flug
Zweck des Fluges Allgemeine Luftfahrt	<input type="checkbox"/> privater Reise- oder Rundflug <input type="checkbox"/> gewerblicher Flug	Ausbildung <input type="checkbox"/> Alleinflug unter Aufsicht <input type="checkbox"/> Flug am Doppelsteuer	<input type="checkbox"/> Sonstiger Flug <input type="checkbox"/>
Start- und Zielflugplatz, Flugplan	Start:	Ziel:	Flugplan: <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Flugnummer:
Verantwortlicher Luftfahrzeugführer	Name:	Vorname:	
Anzahl der Personen an Bord	Besatzungsmitglieder:	Fluggäste:	
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="checkbox"/> zerstört <input type="checkbox"/> schwer beschädigt <input type="checkbox"/> leicht beschädigt <input type="checkbox"/> nicht beschädigt <input type="checkbox"/> unbekannt		
Sachschaden Dritter: (Gebäude-/Flurschaden etc.)			
Angaben über beförderte gefährliche Güter	Art der Güter:	<input type="checkbox"/> keine	

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

(Fortsetzung auf der nächsten Seite)

Luftraumklassifizierung	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> RMZ <input type="checkbox"/> TMZ FIR / UIR-Name:		
Wetter zum Zeitpunkt des Ereignisses	Lichtverhältnisse	Windrichtung/-stärke	Niederschlag
ATM-Bezug	ATM-Beitrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Auswirkung auf den ATM-Dienst <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Name der ATS-Stelle		
Flugplatzbezogene Datenfelder	ICAO-Code	Position auf dem Flugplatz	
Betriebsphase	<input type="checkbox"/> Stand	<input type="checkbox"/> Steigflug	<input type="checkbox"/> Sinkflug bis zur Landung
	<input type="checkbox"/> Rollen	<input type="checkbox"/> Reiseflug	<input type="checkbox"/> Landung
	<input type="checkbox"/> Anrollen/Abheben/Anfangssteigflug	<input type="checkbox"/> Änderung der Flughöhe	<input type="checkbox"/> Rollen nach der Landung
			<input type="checkbox"/> Sonstige
Ablauf des Unfalls, der schweren Störung oder des Ereignisses:			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
Risikoklassifizierung			
Bestätigung der Angaben	_____	_____	_____
	Datum	Unterschrift	
Aktenzeichen (wird von BFU eingesetzt)			

Die Meldung ist telefonisch oder per Fax zu übermitteln. Bitte Felder ausfüllen bzw. markieren.