



Lfd. Nummer (wird vom LBA vergeben):

Die Meldung nach §9 LuftVO ist per Fax, E-Mail oder über die Internetseite des LBA zu übermitteln.

Die Angaben in den farbig hinterlegten Feldern sind freiwillig, sie werden nicht gespeichert

Art des Luftfahrzeugs: Flugzeug turbinengetrieben Flugzeug ab 5.700 kg MTOM gewerbsmäßig eingesetzt
 Hubschrauber turbinengetrieben Hubschrauber ab 5.700 kg MTOM gewerbsmäßig eingesetzt

Muster:**Baureihe:****Kennzeichen:****Ereignis:**

nach Anlage 1 zu § 9 LuftVO

A Flugbetrieb Betrieb des Luftfahrzeugs Notfälle Einsatzunfähigkeit der Flugbesatzung
 Verletzungen Wetter/Vulkanasche Äußere Sicherheit Sonstige Ereignisse

B Technische Vorkommnisse am Luftfahrzeug Struktur Systeme Antriebssysteme
 Humanfaktoren Sonstige Ereignisse

C Instandhaltung und Instandsetzung von Luftfahrzeugen

D Flugplatzeinrichtungen und Bodendienste Flugnavigationdienste (ANS) Fluggäste, Gepäck, Fracht
 Bodenabfertigung des Luftfahrzeugs

nach Anlage 2 zu § 9 LuftVO

Flugnavigationdienste / Flugsicherung

Detaillierte Klassifizierung des Ereignisses:**Hergang und Umstände des Ereignisses:**

Staat:	Ort:	Datum:	Zeit: <input type="checkbox"/> UTC <input type="checkbox"/> MEZ
Art des Fluges:	<input type="checkbox"/> Gewerblicher Luftverkehr		<input type="checkbox"/> Allgemeiner Luftverkehr
	Flugnummer:		
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	<input type="checkbox"/> Änderung der Flughöhe	<input type="checkbox"/> Rollen nach der Landung
	<input type="checkbox"/> Anfangssteigflug		<input type="checkbox"/> Sonstige
Lichtverhältnisse zum Zeitpunkt des Ereignisses	<input type="checkbox"/> Morgendämmerung	<input type="checkbox"/> Nacht dunkel	<input type="checkbox"/> Tageslicht
	<input type="checkbox"/> Abenddämmerung	<input type="checkbox"/> Nacht mondhell	<input type="checkbox"/> unbekannt
Flugregeln: <input type="checkbox"/> IFR <input type="checkbox"/> VFR	Flughöhe:	Betriebsart: <input type="checkbox"/> General Air Traffic (GAT)	
		<input type="checkbox"/> Operational Air Traffic (OAT)	
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			

Kurzdarstellung über den Ablauf und die Art des Ereignisses:

(Bei Blendung der Besatzung durch Laserstrahlen sind die Position/Entfernung/Richtung der Quelle anzugeben)

Ursachen soweit bekannt:

Name des Meldenden:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail: