

Gastpiloten (Tagesmitglieder)

Ifd Nr.	Name, Vorname, Anschrift Fluglizenz, Versicherung (Gültig bis:)	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Kanal	Elektro (Anzahl)	Verbrenner (Kolbenmotor) (Anzahl)	Turbine (Anzahl)	Unterschrift
------------	---	---------------------	-------------------	-------	---------------------	---	---------------------	--------------

1								
2								
3								
4								
5								
6								

Besondere Vorkommnisse

(z.B. Absturz von Modellen, Verletzungen von Personen, Beschädigungen von Sachen, Beschwerden Dritter....)

Flugbetrieb beendet: _____ Uhr	Unterschrift Flugleiter
---------------------------------------	-------------------------