

Bitte vollständig ausfüllen und ausdrucken.  
Danach bitte unterschreiben und an uns zurückschicken.

## Bericht des Luftfahrzeugführers

Versicherungsscheinnummer:

Schaden-Nummer

Schadenort

**1. Verantwortlicher Luftfahrzeugführer** (oder sonst für das Luftfahrzeug z. zt. des Unfalls verantwortliche Person)  
Name, Vorname, Anschrift, Telefon, Fax

geb am.

Beruf

Art des Luftfahrtscheines:

gültig von bis:

Ausstellende Behörde:

Nummer:

**Besondere Berechtigungen**

Musterberechtigungen, Instrumentenflugberechtigungen, Berechtigungen für Kunstflug, Schleppflug, Wolkenflug und Absprühen, Berechtigung zur Ausbildung von Luftfahrzeugführern)

gültig von bis:

Ausstellende Behörde:

Flugstunden insgesamt

Flugstunden auf dem Unfallmuster

**2. Zweiter Luftfahrzeugführer** (oder anderes Luftfahrtpersonal, z.B. Flugschüler, einzuweisender Luftfahrzeugführer)  
Name, Vorname, Anschrift, Telefon, Fax

geb am.

Beruf

Art des Luftfahrtscheines:

gültig von bis:

Ausstellende Behörde:

Nummer:

**Besondere Berechtigungen**

Musterberechtigungen, Instrumentenflugberechtigungen, Berechtigungen für Kunstflug, Schleppflug, Wolkenflug und Absprühen, Berechtigung zur Ausbildung von Luftfahrzeugführern)

gültig von bis:

Ausstellende Behörde:

Flugstunden insgesamt

Flugstunden auf dem Unfallmuster

**Einzelheiten des Fluges**

Typ des Luftfahrzeuges:

Kennzeichen des Luftfahrzeuges

Flugplan bzw. Flugauftrag:

Unfalltag

Startort

Startzeit

Unfallort

Unfallzeit

**Wetter**Wetterberatung eingeholt:  nein  ja

Wenn ja, wo:

Streckenwettervorhersage:

Streckenwetter:

**Zuladung**

Kraftstoffmenge beim Start

Personen an Bord

Gepäck usw. in kg

**Eingehende Schilderung des Unfallhergangs und seiner Ursachen (evtl. Skizze beifügen)****4. Schaden am Flugzeug****5. Unfallanzeige an LBA (bzw. BFU) gemäß § 5 Abs. 2 LuftVO abgegeben:** ja  nein

Wenn ja, bitte Abschrift beifügen.

Ort, Datum

Unterschrift

KRAVAG-LOGISTIC Versicherungs-AG

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Generaldirektor Dr. Norbert Rollinger.

Vorstand: Dr. Edgar Martin, Vorsitzender; Michael Busch, Jan Dirk Dallmer, Jens Hasselbacher

Sitz: Heidenkampsweg 102, 20097 Hamburg, Telefon (040) 23606-4200, Handelsregister Nr. HRB 76536, Amtsgericht Hamburg, Steuer Nr. 2714100346, USt-IdNr. DE 218618884