



# Störungs-/Unfallmeldung des Flugplatzhalters

(Diese Meldung ersetzt nicht die nach § 7 LuftVO vorgeschriebenen Meldungen)

**FAX: 0211/475-3988**    **E-Mail: [ula@brd.nrw.de](mailto:ula@brd.nrw.de)**

**Flugplatz:**     **ICAO-Kennung:**

**Ereignisdatum:**     **Zeitpunkt (Ortszeit):**

**Ereignisort:**

**Lfz-Kennzeichen:**     **Lfz-Typ:**

**Halter/Eigner:**     **Verantw. Lfz-Führer:**

   **Erreichbarkeit:**

Bei Schulung    **Verantw. Fluglehrer:**

**Flugschule:**     **Erreichbarkeit:**

**(Solo-)Schüler:**

**Anzahl Insassen:**     **Anzahl Verletzte:**

**Wetter:**

**Startrichtung:**

**Benachrichtigt wurden (ankreuzen):**

**Vor Ort waren (ankreuzen):**

Feuerwehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polizei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rettungsdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bundesstelle f. Flugunfalluntersuchung BfU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flugplatzhalter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luftaufsicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meldekopf der BezReg	<input type="checkbox"/>	



**Unfallhergang und Schadensbeschreibung:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Drittschäden:** \_\_\_\_\_

**Sonstige Geschädigte/Beteiligte:** \_\_\_\_\_

**Zeugen** (Name, Anschrift, Telefon, E-Mail):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Kopie der Unfallmeldung an die BfU wurde angefügt**      ja       nein

**Falls nein: Nachreichung erfolgt zeitnah**

**Name**

**Funktion**

**Unterschrift**

**Datum**

**Erreichbarkeit für Rückfragen:**