



Briefing Trainingsflüge

Gesellschaft	
---------------------	--

Luftfahrzeug	Rufzeichen	Flugnummer	Luftfahrzeugtyp	MTOM

Kontakt	Tel.	
	Fax	
	E-Mail	
	Name	

	Flughafen	Datum des Fluges	ETA/ETD (UTC)	POB
Von				
Nach				

Programm- vorhaben LAT&G	
---	--

Lärmzeugnis	Kapitel/Chapter	dB(A)

Rechnungs- adresse	
-------------------------------	--

Regelung von Trainingsflügen

Hiermit bestätige ich, die unten angeführten Bedingungen für die Trainingsflüge, gelesen und verstanden zu haben.

1. Briefing der Crew / Trainingskapitän über den Inhalt der Absprache.
2. Mindestens 15 Minuten Pause zwischen den Blöcken der Platzrunden.
3. Vermeidung des Überfluges der Ortschaften Alach, Schmira und Marbach.
4. Flächige Verteilung der Platzrunden, hälftig nördlich und südlich.
5. Es gelten die Festlegungen im AIP EDDE AD 2.20 „Örtliche Flugbeschränkungen“.
6. Die Deutsche Flugsicherung erhält eine Kopie dieses Schreibens.

Bei Rückfragen sind wir gern in der Verkehrszentrale unter 0361 656 2251 für sie zu erreichen.

Bestätigung, bitte unterschrieben zurück mit E-Mail oder FAX

Datum		Unterschrift	
Name			