INTERFLUG

Berlin, den _____

Flugstaffel _____

Protokoll für Kontrollflüge u. Platztraining

Name _____ Vorname _____ Dienststg. _____

Datum und Grund der Überpr. _____ / _____

Flugroute _____

Flugzeit _____ davon nachts _____

Art / Anzahl der Anflüge _____

Erlaubnisschein gültig bis _____

Flugfunksprechzeugnis gültig bis _____

Gegenwärtiges Minimum _____

Letztes Simulatortraining (Monat/Jahr) _____

Kurze Einschätzung des Fluges _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____ _____

Gesamtnote Instrukteur Staffelleiter