Flugplatz ..... Startliste Nr. ..... von ..... Datum: .....

Nr.	Typ	Kenn-zeichen	Pilot	Schüler	Begleiter	Lehrer	Startart	Start-zeit	Lande-zeit	Dauer	Windenfahrer / Ausbilder	Bemerkungen

Teilnahme am Flugbetrieb

Vorflugkontrolle

Kenn-zeichen	Name	Unterschrift	Kenn-zeichen	Name	Unterschrift

Wahrnehmung der Lizenzrechte geprüft und in Ordnung

Name	Unterschrift	Name	Unterschrift

Voraussetzungen: 15 Starts (je 5 für die Startart), 5 Stunden und 2 Überprüfungflüge mit Fluglehrer in den letzten 24 Monaten / Gaststarts: 3 Starts innerhalb der letzten 90 Tage

Flugleiter

von (UTC)	bis (UTC)	Sicht	Bewölkung	Wind	Name	Unterschrift

Fluglehrer

von (UTC)	bis (UTC)	Name	Unterschrift	Bemerkungen