

Kontrollbogen überörtliche Luftaufsicht Piloten

Anwesende Piloten:	Anzahl _____
Stichproben Lizenz	
Stichprobe Versicherung	
Bemerkungen zu Flugbetrieb:	
Maßnahmen erforderlich: (falls ja, Details benennen; ggf. Pilotenname und Adresse)	
Sonstiges:	