

FMCM

Flugfähigkeitsnachweis

Einzel-Flugbetrieb Datum	Pilot				Modell			Motor		Unterschrift
	Name	Kanal	Ankunftszeit	Abfahrtszeit	Bezeichnung	Flugart	Gewicht	Art	ccm	

Flugbetrieb am: ____ . ____ . ____
 Flugleiter: _____
Uhrzeit von: _____ bis: _____