Störungsmeldung Hängegleiter und Gleitschirm Seite 1 von 2 für statistische Zwecke in der Unfallprävention Österreichischer Aero-Club Bitte einsenden an: Österreichischer Aero-Club Unfallreferat, A-1030 Wien, Blattgasse 6, Fax: +43-(0)1-7187297-17; Mail: faa@aeroclub.at Fluggerät Gleitschirm (GS) Hängegleiter (HG) Allgemeine Angaben zur Störung Uhrzeit Name des Fluggeländes Ort PLZ Land (D, A, CH...) Bundesland, Kanton Streckenflug Wettkampfflug Flug im Rahmen der Ausbildung Doppelsitzerflug O gewerbsmäßiger Doppelsitzerflug O Angaben zu Pilot und Flugerfahrung wohnhaft in Körpergewicht [kg] Geschlecht: weiblich O männlich () (D, A, CH, ...) Art des Pilotenscheins: O D-Schein O DHV A-Schein / Luftfahrerschein O DHV B-Schein / unbeschr. Luftfahrerschein O kein Pilotenschein Österr. Schulbest. (Ö-Schein) Österr. Sonderpilotenschein Österr. Sonderpilotenschein+Überlandb. anderer Sicherheitstraining absolviert Angaben zu sonstiger Flugerfahrung IPPI-Card Einstufung (sofern bekannt, 0-5) (HG, GS, PPL, Segelflug etc.) Pilot fliegt seit (in Monaten oder seit Monat/Jahr) Gesamtanzahl Flugstunden (ca.) Gesamtanzahl Flüge Gesamtanzahl Flugstunden auf dem Muster des Unfallgeräts(ca.) Pilot fliegt regelmäßig Onoch nie zuvor im Unfallgelände geflogen O Angaben zum Fluggerät Angaben zum Rettungsgerät (RG) Herstelle Muster Muster Zugelassen durch: O DHV/OeAeC-registrierter Prototyp Zugelassen durch: nicht zugelassen O DHV bzw. DHV/OeAeC O DHV bzw. DHV/OeAeC O BHPA O SHV (AFNOR) O SHV (AFNOR) andere aerotests (AFNOR) aerotests (AFNOR) O HGMA steuerbares RG O nicht steuerbar O nicht zugelassen andere: Baujahr (Monat / Jahr) RG-Auslösemechanismus: manuell Druckluft Feder Rakete Klassifizierung Baujahr (Monat / Jahr) Position des RG-Containers: Gerät war modifiziert (z.B. für mehr Leistung) Gerät wurde von kompetenter Stelle überprüft O Brust O Seite O oberer Rückenbereich O unterer Rückenbereich O unter dem Sitz O Angaben zu Pilotenschutzmaßnahmen Art des Helms O keiner knöchelstützende Schuhe: OJa O Vollvisier Art des Rückenschutzes: O keiner Nein OSchaum, dünner als 10cm O offenes Gesichtsfeld (nur GS) Starre Rückenplatte OSchaum, dicker als 10cm O Helm trägt CE-Zeichen Airbag (nur Luft) Angaben zum Wetter Oruhig O stark thermisch O turbulent ergänzende Angaben O wechselnde Windbedingungen zum Wetter O gewittrig O Leerotoren O Föhneinfluss starker Wind Niederschlag Angaben zum Hergang Flugphase beim Auftreten der Störung: Luftraum: O Flug im Lee Gleitflug C Landeanflug O vom Wind über den Boden geschleift O Startlauf (bis zum Abheben) O Einflug in Wolken/Nebel O Abflug (bis zum Verlassen des Start- O Hangsoaren C Landung (Aufsetzen) O beim Handling am Boden O dichter Flugverkehr geländes, bzw. bis zum Ausklinken) O Thermikkreisen C Extrem- oder Kunstflug (Wing-Over, B-Stall...) besondere Landesituation: Toplandung Außenlandung Baumlandung Startart: Hang Winde UL-Schlepp O Auslösung des Rettungsgeräts nicht ausgelöst bewusst ausgelöst unabsichtlich ausgelöst Höhe über Grund bei Auslösung des Rettungsgerätes Topografie des Unfallgeländes: OFlachland Bodenbeschaffenheit der Lande- oder Absturzstelle: O Büsche oder Wald O steinig, felsig O Mast, Gebäude etc. O Berggipfel O Gras ○ Wasser O Seile, Leitungen Kollision: mit einem Hindernis mit einem Luftfahrzeug der gleichen Kategorie mit einem Luftfahrzeug einer anderen Kategorie mit einem Luftfahrzeug einer anderen Kategorie Erster außergewöhnlicher Flugzustand (nur 1 Nennung!) Folge-Flugzustände (Mehrfachnennungen möglich!) speziell GS: O Stall **O**Fullstall

O Stall

Sackflug

O Trudeln

O Steilspirale

O stabile Spirale

speziell HG:

ÖÜberschlag

O mehrfacher Überschlag

O Flattersturz, kein Abfangen

OKlapper, nicht näher zu spezifizieren

einseitiger Klapper

○ Verhänger

Osymmetrischer Frontklapper

OKlapper, nicht näher zu spezifizieren

Oeinseitiger Klapper

○ Verhänger

Osymmetrischer Frontklapper

O Sackflug

O Trudeln

O Steilspirale

O stabile Spirale

ergänzende Angaben zu außergewöhnlichen Flugzuständen:

speziell HG:

ÖÜberschlag

O mehrfacher Überschlag

Flattersturz, kein Abfangen

Störungsmeldung Hängegleiter und Gleitschirm Seite 2 von 2 für statistische Zwecke in der Unfallprävention Österreichischer Aero-Club Bitte einsenden an: Österreichischer Aero-Club Unfallreferat, A-1030 Wien, Blattgasse 6, Fax: +43-(0)1-7187297-17; Mail: faa@aeroclub.at Angaben zu Störungsursachen O Fehleinschätzung der Wetterbedingungen O Steuerfehler des Piloten O Pilot beeinträchtigt O Fehler beim Vorflugcheck O Unaufmerksamkeit, etwas übersehen (gesundheitlich, emotional, Alkohol..) Fehleinschätzung des Geländeeinflusses auf die Strömung O ungeeignete Wahl des Start- oder Landeplatzes O verschätzt (räumlich) O Pilot sehr risikofreudig O Fehleinschätzung einer Windscherung Fehler des Fluggeräts: O Fehlfunktion Fehler des Rettungsgerätes: O Fehlfunktion Fehler des Gurtzeugs: O Fehlfunktion O Strukturelles Versagen (Bruch) O Strukturelles Versagen (Bruch) O Strukturelles Versagen (Bruch) Fehler des Schleppgerätes (Winde, Klinke, Seil, UL) Verletzungen des Piloten Verletzungen des Passagiers Verletzungsgrad Verletzungsgrad 0 = unverletzt 1 = gering 2 = schwer (mehr als 48h Krankenhaus, Brüche (außer Finger, Nase, Zehen), schwere Blutungen, Nervenverletzungen, Muskel- und Bänderrisse, innere Verletzungen, Verbrennungen 2. od. 3. Grades) 3 = tödlich (Tod innerhalb O Kopfverletzungen O Becken, Beine oder Füße Kopfverletzungen O Becken, Beine oder Füße O Wirbelsäule von den Lendenwirbeln abwärts O Brustkorb O Wirbelsäule von den Lendenwirbeln abwärts O Brustkorb O Innere Verletzungen O Innere Verletzungen O Wirbelsäule von den Brustwirbeln aufwärts O Wirbelsäule von den Brustwirbeln aufwärts O Hände, Arme oder Schultergürtel O Hände, Arme oder Schultergürtel ergänzende Angaben ergänzende Angaben Sonstige Folgen Verletzungen Dritter Fluggerät beschädigt (Drittschäden O Beschreibung des Herganges und ergänzende Angaben (nötigenfalls Ergänzungsblatt beifügen) Die folgenden Angaben dienen ausschließlich eventuellen Rückfragen und werden selbstverständlich vertraulich behandelt! Pilot Kontakt (Tel, E-Mail..) Vorname Kontakt (Tel, E-Mail..) Zeuge

Name

Vorname