


Svenska Segelflygförbundet
Box 750
521 22 FALKÖPING

Rapporten skall snarast möjligt insändas till Svenska Segelflygförbundet enligt ovanstående adress. Svenska Segelflygförbundet vidarebefordrar kopia till Transportstyrelsen.

Det är viktigt att alla uppgifter fylls i så fullständigt som möjligt. Informationen används för anonym databehandling i flygsäkerhetsarbetet.

Uppgifterna berör fakta vid tiden för händelsen.
Vid ifyllandet: Texta eller använd skrivmaskin.
Skuggade fält ifylles ej.

ALLMÄN INFORMATION

Haveridatum		
Tidpunkt, lokal tid		
Haveriplats		
Haveriplatsens latitud		
Haveriplatsens longitud		N
		0
Län där händelsen ägde rum		E
Länsbokstav		
Sipl ägare		
Ansvarig flygklubb		
Skoltillstånd giltigt		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Ansvarig flygklubb var		
<input type="checkbox"/> Ägare	<input type="checkbox"/> Uthyrare	<input type="checkbox"/> Läntagare
<input type="checkbox"/> Förhyrare	<input type="checkbox"/> Förhyrare	<input type="checkbox"/> Annan
Befälhavaren var		
<input type="checkbox"/> Förhyrare	<input type="checkbox"/> Ägare	<input type="checkbox"/> Innehavare
<input type="checkbox"/> Läntagare	<input type="checkbox"/> Klubbmedlem	<input type="checkbox"/> Anställd
	<input type="checkbox"/> Illegal nyttjare	<input type="checkbox"/> Annan

IFYLLES VID KOLLISION/KOLLISIONSTILLBUD

Typ av händelse	
<input type="checkbox"/> Kollision	<input type="checkbox"/> Kollisionstillbud
Registrering av annat inblandat luftfartyg	
Beskriv eventuell undanmanöver	
Beskriv kollisionen/tillbudet med ord och skiss separat!	

L 1540-5

File Nr

HAVERIANMÄLAN
Segelflygplan och
Motorsegelflygplan
(sfpl)

Registreringsbeteckning	S E -
-------------------------	-------

Plats för Transportstyrelsens stämpel

BESLUT AV TRANSPORTSTYRELSEN

20	-	-

Utredare	S
----------	---

BESKRIVNING AV FLYGNINGEN

Typ av flygning		
<input type="checkbox"/> DK	<input type="checkbox"/> Typinflygning	<input type="checkbox"/> Materielkontroll
<input type="checkbox"/> EK	<input type="checkbox"/> Instrumentflygn.	<input type="checkbox"/> Personkontroll
<input type="checkbox"/> Skolning	<input type="checkbox"/> Aerobatics	<input type="checkbox"/> Uppvisning
<input type="checkbox"/> Grundutb.	<input type="checkbox"/> Tävlingsutbildning	<input type="checkbox"/> Ferry
<input type="checkbox"/> Pass	<input type="checkbox"/> Tävling RST	<input type="checkbox"/> AFT
<input type="checkbox"/> Sträck	<input type="checkbox"/> Tävling övrig	<input type="checkbox"/> Annan
Hur skedde briefing (förutom väder)		
Typ av färdplan		
<input type="checkbox"/> IFR	<input type="checkbox"/> VFR	<input type="checkbox"/> Ingen
Typ av färdtillstånd från flygtrafikledning		
<input type="checkbox"/> Inget		
Startmetod		
<input type="checkbox"/> Självstartande	<input type="checkbox"/> Flygsläp	<input type="checkbox"/> Vinsch
<input type="checkbox"/> Annan		
Senaste startplats		
Avsedd landningsplats		
Typ av lufrum		
N-område, anmälan gjord		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Flygningens varaktighet		
	tim	min

DK-ELEVEN/PASSAGERAREN

Ingen

Namn	
Adress	
.....	
Telefon	
Bost	Arb
Personnummer	
Kroppslängd	Kroppsvikt inkl fallskärm
cm	kg
FLYGERFARENHET	
Ingen <input type="checkbox"/>	
Har/har haft flygcertifikat	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, typ
Influgen på typen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Totalt	tim
Segelflygplan inkl motorsegelflygplan	tim
Motorsegelflygplan	tim
På typen	tim
Enmotorigt fpl (ej motor-sfpl)	tim
Totalt	st
Segelflygplan inkl motorsegelflygplan	st
DK	st
EK	st

FLYGLEDARE/TRÄNARE/LÄRARE PÅ MARKEN

Namn	
Adress	
.....	
Telefon	
Bost	Arb
Personnummer	
SEL-nr	SEL-nr
	Sträck
	IMC
	Motorsfpl
	Ava
Ev. annan befattning	
Position vid händelsen	
Erfarenhet	<input type="checkbox"/> Ovan <input type="checkbox"/> Van <input type="checkbox"/> Mkt erfaren

BOGSER-/VINSCHFÖRAREN

Namn	
Adress	
.....	
Telefon	
Bost	Arb
Certifikat	Bogsertillstånd togs år
Antal utförda bogsersläp	

SEGELFLYGPLANET/MOTORSEGELFLYGPLANET

Tillverkare	
Typ	
Serienummer	Tillv.år
Tomvikt	
kg	
Flygvikt	Max tillåten med angiven utrustning
	Vid händelsen
	kg
Aktuellt tyngdpunktsläge	
<input type="checkbox"/> Tillåtet	<input type="checkbox"/> För långt fram <input type="checkbox"/> För långt bak
Gångtid totalt	efter årstillsyn
	tim
Luftvärdighetsbevis giltigt t o m	

INSTALLERAD UTRUSTNING

Molnflygningsinstrument	<input type="checkbox"/> Ja använd	<input type="checkbox"/> Ej anv.	<input type="checkbox"/> Nej
Syrgasutrustning fram/v	<input type="checkbox"/> Ja använd	<input type="checkbox"/> Ej anv.	<input type="checkbox"/> Nej
Syrgasutrustning bak/h	<input type="checkbox"/> Ja använd	<input type="checkbox"/> Ej anv.	<input type="checkbox"/> Nej
Antikollisionsljus	<input type="checkbox"/> Ja använd	<input type="checkbox"/> Ej anv.	<input type="checkbox"/> Nej
Radio	<input type="checkbox"/> Ja använd	<input type="checkbox"/> Ej anv.	<input type="checkbox"/> Nej
Transponder	<input type="checkbox"/> Ja använd	<input type="checkbox"/> Ej anv.	<input type="checkbox"/> Nej
Barograf	<input type="checkbox"/> Ja använd	<input type="checkbox"/> Ej anv.	<input type="checkbox"/> Nej
Kopplingstyp	<input type="checkbox"/> Nos	<input type="checkbox"/> Tyngdpunkt	
Barlast			
Typ	Plats	Vikt	kg
Vattenbarlast			
Vinge	kg	Fena	kg

MOTORUTRUSTNING

Ingen

Motortillverkare			
Motortyp			
Gångtid totalt	e. gr.översyn	efter	
	tim	tim	100-h
Propellertillverkare			
Propellertyp			
Gångtid efter föreskriven tillsyn			
tim			
Typ av bränsle senast påfyllt	Kvantitet vid start		lit

ANNAT INBLANDAT LUFTFARTYG

Inget

Registreringsbeteckning	
S E -	
Tillverkare & typ	Motoreffekt
	hk
Befälhavare, namn	
Adress	
Telefon	
Bost	Arb

VÄDRET I OMRÅDET FÖR HÄNDELSEN

Tillgång till väderbriefing			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ej nyttjad
Hur skedde väderbriefingen					
Prognosens överensstämmelse med de verkliga förhållandena					
			<input type="checkbox"/> Korrekt	<input type="checkbox"/> Bättre	<input type="checkbox"/> Sämre
Ljusförhållanden					
		<input type="checkbox"/> Dager	<input type="checkbox"/> Mörker	<input type="checkbox"/> Gryn/skymn	
Vindriktning			vindstyrka		
Sikt					
km					
Siktnedsättande fenomen (dis, snö, rök, etc)					
Molnbas		Molnmängd		Molntyp	
m,		/8,			
Typ av nederbörd					
Speciella väderfenomen (åska, turbulens, is etc)					
QNH			Marktemperatur		
hPa			°C		
Allmänt väder					
			<input type="checkbox"/> VMC	<input type="checkbox"/> IMC	

RADIOKOMMUNIKATION

Dubbelriktad radioförbindelse upprättad	<input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> Ja, med:

FLYGPLATSEN

I fyller om händelsen inträffade i anslutning till fältet (även finalglidning).

Flygplatsens namn	
Flygplatsens höjd över havet	
m	
Ansvarig för flygplatsen	
<input type="checkbox"/> Lfv	<input type="checkbox"/> Militär
<input type="checkbox"/> Kommun	<input type="checkbox"/> Klubb
<input type="checkbox"/> Annan	
Flygtrafikledning	
<input type="checkbox"/> Upprättad	
<input type="checkbox"/> Ej upprättad	
<input type="checkbox"/> Finns ej	
Typ av banyta	
Banytans tillstånd (torr, isig, etc)	
Bana, använd riktning	
Bana, tillgänglig längd	
bredd	
m	
Vindstrut	
<input type="checkbox"/> Använd	
<input type="checkbox"/> Ej använd	
<input type="checkbox"/> Fanns ej	
Landningsmärke	
<input type="checkbox"/> Använt	
<input type="checkbox"/> Ej använt	
<input type="checkbox"/> Fanns ej	

UTELANDNINGSPLATSEN

Avstånd till flygplats	Bäring från flygplats
km	°
Referensflygplats	
Utelandningsfältet	
längd	m; bredd
m	m; höjd över havet
Landningsriktning, avsedd	
° Verklig	
Utelandningsfältets lutning	
Hinder i landningsområdet	
Hindrens höjd	

NEDSLAGSPLATS & VRAK

Rita skiss på sid 5

Haveriplatsens avstånd till avsedd (ute)landningsplats	m
Haveriplatsens	
höjd över havet	m; Lat Long
Beskriv haveriterrängen inom 500 m radie från nedslagsplatsen (t ex gröda, markbeskaffenhet etc.)	
Beskriv sfpl attityd vid nedslaget	
Nedslagsplatsens avstånd till fältgräns	
Beskriv sfpl läge efter händelsen i förhållande till landn.riktn. (t ex vridet 135° vänster)	
Vrakets avstånd till fältgräns	

SFPL VID NEDSLAGET/HÄNDELSEN

Landställ	<input type="checkbox"/> Fast	<input type="checkbox"/> Infällt	<input type="checkbox"/> Utfällt	<input type="checkbox"/> Olåst
Landningskläffar	<input type="checkbox"/> Saknas	<input type="checkbox"/> Infällda	<input type="checkbox"/> Utfällda	<input type="checkbox"/> Delvis
Luftbromsar	<input type="checkbox"/> Saknas	<input type="checkbox"/> Infällda	<input type="checkbox"/> Utfällda	<input type="checkbox"/> Delvis
Effektuttag	<input type="checkbox"/> Ej motor	<input type="checkbox"/> Fullgas	<input type="checkbox"/> Tomgång	<input type="checkbox"/> Delvis
Blandning	<input type="checkbox"/> Ej motor	<input type="checkbox"/> Rik	<input type="checkbox"/> Magrad	<input type="checkbox"/> Stopp
Förgasarförvärmning	<input type="checkbox"/> Ej motor	<input type="checkbox"/> Varm	<input type="checkbox"/> Kall	<input type="checkbox"/> Delvis

BRAND

Brand efter nedslag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
---------------------	-----------------------------	------------------------------

ÖVERLEVNADSMÖJLIGHETER

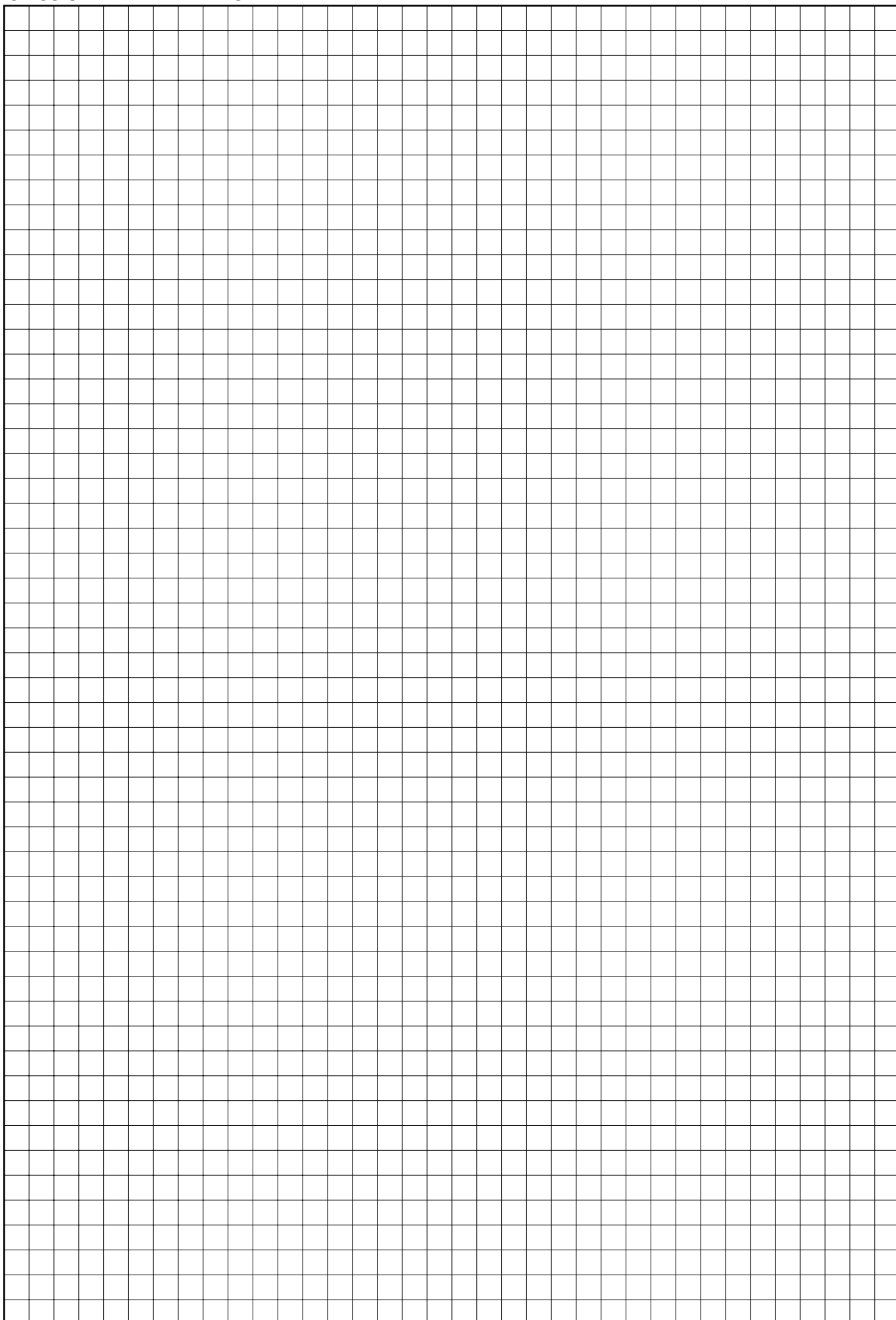
Utrymning	<input type="checkbox"/> Lätt	<input type="checkbox"/> Svår	<input type="checkbox"/> Ej tillämplig
Skador på cockpit			
Säten, antal som brast/lossnade			
Säkerhetsbälten, antal som brast/lossnade			
Axelremmar		Axelremmar brast	
<input type="checkbox"/> Install.	<input type="checkbox"/> Använda	<input type="checkbox"/> Ej anv.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

FLYGRÄDDNINGSTJÄNST

<input type="checkbox"/> Aktiverad	<input type="checkbox"/> Ej aktiverad
Hur lång tid dröjde innan vetskap om händelsen	tim
Hur lång tid dröjde innan hjälp kom till platsen	tim

OBLIGATORISK UNDERSKRIFT

Ort	Datum
Befattning	
Namn, textat	
Egenhändig underskrift	

SKISS ÖVER HAVERIPLATSEN

BESKRIVNING AV HÄNDELSEFÖRLOPPET

Large dotted area for describing the incident.

Yttrande av ansvarig flygklubbssfunktionär

Dotted area for the statement of the responsible flight club functionary.

Underskrift

Polisundersökning

Ja Nej

Polismyndighet

Bilagor

Karta Foton Antal: bil: