

FLYGUPPDRAG FRIVILLIGA FLYGKÅREN



Dagens datum

Faktureras..... Ref.nr.....

Adress

Postnr.....Postadress.....

Best. kontaktman.....Tel.....

Tidpunkt för uppdrag Datum för uppdrag

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sjöbevakning | <input type="checkbox"/> Målgång o övervakning | <input type="checkbox"/> Skogsbrandbevakning |
| <input type="checkbox"/> Kontroll av land & kustgräns | av riskzon | <input type="checkbox"/> KB |
| <input type="checkbox"/> Övervakning av vattenområde | <input type="checkbox"/> Radiakindikering | <input type="checkbox"/> FIG |
| <input type="checkbox"/> Trafikövervakning | <input type="checkbox"/> Katastrof insatser, rek m RL | <input type="checkbox"/> Hv |
| <input type="checkbox"/> Maskeringskontroll | Räddningstjänst | <input type="checkbox"/> SIG |
| <input type="checkbox"/> Övervakning av kraftledning | <input type="checkbox"/> Pejling av radiosändare | <input type="checkbox"/> Övrigt: _____ |

Decimal	0'1	0'2	0'3	0'4	0'5	0'6	0'7	0'8	0'9	1'0
minuter	3-8	9-14	15-20	21-26	27-32	33-38	39-44	45-50	51-56	57-62

Besättning	Medl.nr.	Flygtid/Tachotid i decimalform
Förare		.
Spanare		-----
Förare		.
Spanare		-----
Förare		.
Spanare		-----
Förare		.
Spanare		-----
Förare		.
Spanare		-----
Tot Flygtid		.

Vid betalning ur länskassan		
Timpris	Summa	Konto - objekt
		-
-----	-----	-----
		-
-----	-----	-----
		-
-----	-----	-----
		-
-----	-----	-----
		-
-----	-----	-----

Flygplan: SE-_____ Flygplantyp: _____ Bensinpris: _____

Ägare / Brukare.....

Adress

Post nrPostadressTel

Plusgiro - Bankgiro -

Attest FFK - LÄN
Länsflygchef / stf Lflchef / Flygchef / Gruppchef / stf Grpchef / Rotechef / stf Rchef

Noteringar (ex. flottörer, skidor, övningens art, ny e-postadress m.m.)

.....

Störningsrapport bifogas, se baksida Datum

Ingen störningsrapport

Sign _____

Befälhavare/Övningsledare

FRIVILLIGA FLYGKÅREN

Box 2068, 611 02 NYKÖPING, Tel 0155-28 99 71 Fax 0155-28 99 77 e-mail ks@ffk.se

2010-03-10

FFK INTERN DRIFTRAPPORT

Tillverkare modell	Plan SE-	Datum 20 - -	Lokal tid för händelse	Företag FFK
Från	Till	Höjd	VFR-flygning	ATS färdplan JA NEJ
Medl.nr	namn	Typ av flygning Låg Ferry mörker normal skol formation annan		
Uppdragstyp		Ägare till planet	Avtal JA NEJ	

Väder	Vind/riktning	Sikt	Molnbas	QNH
-------	---------------	------	---------	-----

Händelsen relaterad till:

Uppdragsgivaren Uppdragets art Flygplanet Flygplansägaren Meteorologisk info
Radiosamband Navigering Personlig utrustning Bristande kunskap Annat

Händelseförlopp:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Synpunkter / förslag till åtgärder:

Utbildning Genomgång före flygning Ändrade rutiner Uppdragets utformning Annat

Beskrivning:

.....
.....
.....
.....

Sign _____

Befälhavare / Övningsansvarig

FRIVILLIGA FLYGKÅREN

Box 2068, 611 02 NYKÖPING, Tel 0155-28 99 71 Fax 0155-28 99 77 e-mail ks@ffk.se

2010-03-10