



#	Daten Pilot, Gerät		Einsatzort	Einsatzzeit		Durchführung	Payload	Einsatzgrund		Einsatzleiter	Unfall		Bemerkungen	Unterschrift			
	Datum	Pilot		Start	Start			Landung	Start		Landung	Gerät			Landung	Start	Landung
						<input type="checkbox"/> VLoS <input type="checkbox"/> EVLoS <input type="checkbox"/> BVLoS		<input type="checkbox"/> Einsatz <input type="checkbox"/> Ausbildung			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
						<input type="checkbox"/> VLoS <input type="checkbox"/> EVLoS <input type="checkbox"/> BVLoS		<input type="checkbox"/> Einsatz <input type="checkbox"/> Ausbildung			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
						<input type="checkbox"/> VLoS <input type="checkbox"/> EVLoS <input type="checkbox"/> BVLoS		<input type="checkbox"/> Einsatz <input type="checkbox"/> Ausbildung			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
						<input type="checkbox"/> VLoS <input type="checkbox"/> EVLoS <input type="checkbox"/> BVLoS		<input type="checkbox"/> Einsatz <input type="checkbox"/> Ausbildung			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
						<input type="checkbox"/> VLoS <input type="checkbox"/> EVLoS <input type="checkbox"/> BVLoS		<input type="checkbox"/> Einsatz <input type="checkbox"/> Ausbildung			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
						<input type="checkbox"/> VLoS <input type="checkbox"/> EVLoS <input type="checkbox"/> BVLoS		<input type="checkbox"/> Einsatz <input type="checkbox"/> Ausbildung			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
						<input type="checkbox"/> VLoS <input type="checkbox"/> EVLoS <input type="checkbox"/> BVLoS		<input type="checkbox"/> Einsatz <input type="checkbox"/> Ausbildung			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						