

Intern Occurrence Report

Ein Intern Occurrence Report wird ausgefüllt, wenn im Rahmen der Ausbildung, aus welchem Grund auch immer, Schäden eintreten, die keine Meldepflicht an ACG gemäß UUG bzw. ZMV nach sich ziehen. Solche Schäden können sein:

- Beschädigung eines Schulflygzeuges z. B. beim Rangieren;
- Beschädigung einer Einrichtung, welche der Schule selbst gehört;
- Beschädigung eines Fremdflygzeuges;
- Beschädigung fremden Eigentums, z. B. Hangarierschaden an einem Hangartor.

Vom Schadensverursacher auszufüllen

1 Datum, Uhrzeit und Ort des Vorfalles

Datum	Uhrzeit (UTC)	Ort
-------	---------------	-----

2 Beteiligte Personen (Flugschüler/Fluglehrer/sonstiger Beteiligter)

Vorname	Nachname	Erreichbarkeit (Telefon/E-Mail)
Vorname	Nachname	Erreichbarkeit (Telefon/E-Mail)

3 Beteiligte Flugzeuge

Registrierung	Halter (bei externen A/Cs)	Anmerkung
Registrierung	Halter (bei externen A/Cs)	Anmerkung

4 Darstellung des Vorfalls/Schadens (Für die Darstellung kann auch die Rückseite oder ein Blatt als Anlage verwendet werden)

<div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px;"> <!-- Grid area for incident description --> </div>

Vom SMM auszufüllen		
5	Meldung erhalten am	
6	<input type="checkbox"/> Der ACM wurde aufgefordert folgende(s) Schulflugzeug(e) bis zur Klärung des Sachverhalts zu sperren:	
	Registrierung	Registrierung
7	<input type="checkbox"/> Der Vorfall wurde von mir geprüft	<input type="checkbox"/> Der CMM wurde in die Prüfung eingebunden
8	<input type="checkbox"/> Eine Empfehlung oder sonstige Maßnahmen sind nicht erforderlich	<input type="checkbox"/> Eine Empfehlung liegt bei
9	<input type="checkbox"/> Der ACM wurde aufgefordert die Sperre der(s) Schulflugzeuge(s) wieder aufzuheben	
10	Datum	Name SMM Unterschrift SMM
11	Weiterleitung an	<input type="checkbox"/> ACM <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> GF <input type="checkbox"/> wird ferner zur Kenntnis gebracht:

Vom ACM auszufüllen		
12	Meldung erhalten am	
13	Der ACM bestätigt das Ergebnis der Untersuchung des SM zur Kenntnis genommen, eine allfällige Empfehlung umgesetzt und den SM hiervon in Kenntnis gesetzt zu haben	
	Kurzer Hinweis auf die Art der Umsetzung <input type="checkbox"/> laut Empfehlung <input type="checkbox"/> siehe Rückseite <input type="checkbox"/> siehe Anlage	
14	Datum	Name ACM Unterschrift ACM

Raum für Anmerkungen, falls der Platz hierfür auf Seite 1 nicht ausreicht oder keine eigene Anlage beigefügt ist


