|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Flugmedizinischer Sachverständiger** | **Adresse der flugmedizinischen Stelle** | **Autorisierungsnummer (AME-Nummer):** | **Berichtsjahr** |
|       |       |       | 20      |
| **J A H R E S B E R I C H T** |
| **Daten des Antragstellers** | **Art der Untersuchung** | **Beantragte Klasse****(1, 2, 3, LAPL, CC)** | **Angeforderte Konsiliaruntersuchungen** | **Ergebnis der Untersuchung** | **Fortlaufende Nummer des ausgestellten flugm. TZ** |
| **Untersuchungs-datum** | **Vorname** | **Nachname** | **Geburtsdatum** |  |  | **Augen** | **HNO** | **Innere Medizin****inkl. Kardiologie** | **Flugpsychologie** | **Sonstiges** |  |  |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |
|       |       |       |       | [ ] **Erstmalig** [ ] **Verlängerung** [ ] **Erneuerung** |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |       |