

# Verhaltensempfehlungen bei Einsätzen unbemannter Luftfahrtgeräten (Drohnen) zur Gefährdungs- und Risikominimierung für Fernpiloten der Feuerwehren, sowie bei Einsätzen unter Leitung der Feuerwehren



## Sicherheitscheckliste

1. Ist eine ausreichende Start- und Landezone verfügbar?  JA  NEIN  
Ist eine Notladezone verfügbar  JA  NEIN
2. Gibt es sichtbare Schäden am Fluggerät?  JA  NEIN
3. Sind alle Propeller festgezogen?  
*(Überprüfung: Drehen Sie die Propeller langsam, während Sie den Motor festhalten)*  JA  NEIN
4. Ist die Nutzlast fest fixiert und alle Schnittstellenkabel angesteckt?  JA  NEIN
5. Spannung des Flugakkus in Ordnung?  JA  NEIN
6. Spannung vom Akku der Bodenstation in Ordnung?  JA  NEIN
7. Funktion der Positions-/Zusammenstoßwarnlichter?  JA  NEIN
8. Bild-/Telemetrie-/Sensordatenübertragung fehlerfrei  JA  NEIN
9. Ist der Abflugbereich frei?  JA  NEIN
10. Sind der Luftraumbeobachter und der Auswerter einsatzbereit?  JA  NEIN
11. Ist der Luftraum frei?  JA  NEIN
12. Ist die Windgeschwindigkeit  $\leq 10,7$  m/s?  JA  NEIN
13. Befinden sich potenzielle Störquellen in unmittelbarer Nähe?  
für GPS  JA  NEIN  
für die Funkverbindung  JA  NEIN
14. Ist die KP-Vorhersage (Sonnenstürme) unbedenklich?  JA  NEIN
15. Ist der GPS-Modus beim Start ausgeschaltet?  JA  NEIN
16. Witterungsbedingungen für risikofreien Einsatzflug in Ordnung?  JA  NEIN
17. Keine Gefahrenpotentiale im Flugsektor gemeldet?  JA  NEIN
18. Gibt es gemeldete Einsatzflüge vorrangiger Luftfahrzeuge?  
*(Wenn dies der Fall, darf unter keinen Umständen gestartet werden)*  JA  NEIN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Pilot (Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Einsatznummer

Bemerkungen

**Einsatz**   
**Übung**   
**Training**   
**Flugauftrag**  JA  NEIN

**Flugauftrag**

ETB-Nr\*: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\* Nummer des ETB ist gleich Flugauftragsnummer

Dieses Formular ist dem ETB hinzuzufügen

**Luftfahrtgerät** Quadrocopter     Hexacopter     Octocopter

sonstige: \_\_\_\_\_

Werknummer: \_\_\_\_\_

Hersteller: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_

**Fernpilot**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Berechtigung\*: \_\_\_\_\_ \* Nummer des Berechtigungsnachweises

**Flugdaten**Auftragszweck:     Einsatz    voraussichtliche Einsatzdauer: Übung    von: \_\_\_\_\_ Uhr Ausbildung    bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Startplatz:    Anschrift: \_\_\_\_\_

Landeplatz:    identisch mit Startplatz:    Ja  Nein 

wenn, Nein: Anschrift: \_\_\_\_\_

**zusätzliche Angaben:** Genehmigung Grundstückseigentümer

Lage:

 TH Feuer 1 - 3 Waldbrand Hochwasser Personensuche \_\_\_\_\_ Freigaben:     DFS Untere Naturschutzbehörde Wasserschiffahrtsamt Deichgräf Bundeswehr \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_**Beauftragender**

Name: \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_