



## National Aviation Reporting Center on Anomalous Phenomena

– Established to enhance aviation safety and scientific knowledge –

### Nationales Luftfahrt-Meldezentrum für anomale Phänomene

Ihre persönlichen Angaben werden über eine interne Verschlüsselung im Rahmen der Datenverarbeitung gesichert. Eine Zuordnung Ihrer Person zu den von Ihnen gemachten Angaben ist außerhalb der Sachbearbeitung durch NARCAP-Personal daher nicht möglich.

NARCAP-Deutschland sichert die Einhaltung der jeweils geltenden Datenschutzbestimmungen zu.

Sämtliche Namen und sonstigen personenbezogenen Informationen, die Sie geben, werden ausschließlich für die Sachbearbeitung Verwendung finden.

Ihre Angaben dürften nur im Fall einer von Ihnen erteilten schriftlichen Erlaubnis bekanntgegeben werden. Sie dienen allein luftfahrtbezogenen Untersuchungszwecken.

Eingangsvermerk

## Vorblatt - **Piloten-Sichtungsmeldung**

### Persönliche Angaben des meldenden Beobachters :

Kodierungs-Nummer

Vorname, Nachname - ggf. Geburtsname

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort,

Staat

Postanschrift (sofern abweichend)

Telefon privat; Funktelefon privat; Telefax privat; E-Mail-Adresse privat

Angaben zur sonstigen Erreichbarkeit im Falle von Rückfragen

Angaben zum erlernten und ausgeübten Beruf

Ich bin Inhaber einer Lizenz zum Führen folgender Luftfahrzeuge :

Segelflugzeuge ( ) / Ultraleichtsegelflugzeuge ( ) ; Motorsegler ( )  
Motorflugzeuge : PPL A ( ), CPL ( ), ATPL ( ) ; Ultraleichtflugzeuge ( )  
Hubschrauber ( ) ; Tragschrauber ( )  
Drachen mit/ohne Motor ( ) ; Gleitschirme mit/ohne Motor ( )  
Luftschiffe ( ) ; Ballone ( )

(1) Kodierungs-Nr. \_\_\_\_\_

Dieser Bericht wird von mir erstattet in meiner ( ) Position / ( ) Funktion  
als ( ) Pilot / ( ) Copilot / ( ) Flugschüler zur Zeit der Beobachtung.  
( ) Ich flog selbst. – ( ) Ich beobachtete nur.

**I. Angaben zu dem beobachteten Objekt/Phänomen**

Tag des Ereignisses : \_\_\_\_\_ Ortszeit : \_\_\_\_\_ Uhr  
Beobachtungsdauer ca. : \_\_\_\_\_ Min.

1. Bitte beschreiben Sie, was Sie sahen.

Schildern Sie Ihre Beobachtung bitte so detailgenau und vollständig wie möglich und nutzen Sie erforderlichenfalls die Rückseite oder weitere Leerseiten.

---

---

---

---

---

---

2. Bitte zeichnen Sie eine oder mehrere Skizzen von dem beobachteten Phänomen (erforderlichenfalls auf weiteren nummerierten Zusatzblättern oder auf der Rückseite). Wenn Sie es aus verschiedenen Winkeln oder Positionen beobachtet haben, stellen sie dies bitte durch mehrere Zeichnungen der Reihenfolge nach dar und geben Sie Bezugspunkte an (Fensterrahmen, Frontscheibengestänge o.ä.). Kennzeichnen Sie dabei bitte immer dessen Bewegungsrichtung durch einen Pfeil. Zeichnen Sie auch den Horizont ein, falls er sichtbar gewesen sein sollte. Bitte markieren Sie am unteren Rand Ihrer Zeichnung Skalenstriche entsprechend dem Magnetkompaßkurs zu den jeweiligen Zeitpunkten.

(2)

Kodierungs-Nr. \_\_\_\_\_

3. Schien sich das Objekt/Phänomen relativ zu Ihrem Luftfahrzeug zu bewegen (festgestellt etwa anhand verschiedener Bezugspunkte wie Fensterrahmen o.ä.) ?

nein

ich bin mir nicht sicher

ja

Falls ja, stellen Sie bitte diese scheinbare Bewegung hier zeichnerisch durch eine gestrichelte Linie dar. Machen Sie ein „a“ an der Stelle, an der das Objekt zuerst bemerkt worden ist und ein „b“, „c“ usw. an Positionen, an denen es danach zu sehen war – und zwar bei ungleichmäßigen, ruckartigen Bewegungen bitte in Ein-Sekunden-Intervallen. Zeichnen Sie Fensterrahmen oder andere Bezugspunkte ein, um Winkeleinschätzungen möglich zu machen.

**National Aviation Reporting Center on Anomalous Phenomena**  
**Nationales Luftfahrt-Meldezentrum für anomale Phänomene – www.narcap.de**

(3) Kodierungs-Nr. \_\_\_\_\_

4. Schien sich das Objekt/Phänomen relativ zu einem feststehenden Hintergrund zu bewegen ?

nein                       ich bin mir nicht sicher                       ja

4.1 Falls das Objekt/Phänomen sich zu bewegen schien, geben sie bitte seine wahrscheinliche Winkelgeschwindigkeit an :

\_\_\_\_\_ Grad (°) pro Sekunde

Die Bewegung wurde festgestellt im Verhältnis zu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .

4.2 Hat sich das Objekt/Phänomen hinter etwas oder vor etwas bewegt ?

nein                       ich bin mir nicht sicher                       ja

4.3 Das Objekt/Phänomen erschien

fest / massiv     transparent    / >  dies war nicht eindeutig zu bestimmen

4.4 Das Objekt/Phänomen wurde beobachtet

mit einem Fernglas     mit einem Teleskop     durch einen Kamerasucher

mit bloßem Auge     Sonstiges : \_\_\_\_\_

4.5 Wie groß schien das Objekt/Phänomen zu sein, verglichen mit einem der hier beispielhaft aufgeführten Gegenstände, wenn diese auf Armlänge von ihrem Auge entfernt gehalten werden ? (Wenn das Objekt/Phänomen seine Größe während der Sichtung verändert hat, setzen Sie bitte „1“, „2“, „3“ usw. hinter die betreffenden Größenangaben entsprechend der Zeitfolge, bei der sich die Größe verändert hat.)

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Stecknadelkopf           | <input type="checkbox"/> 5 Franken-Münze (Schweiz) / (5 DM) |
| <input type="checkbox"/> Erbse                    | <input type="checkbox"/> Tennisball                         |
| <input type="checkbox"/> 1 Cent-Stück (Euro-Cent) | <input type="checkbox"/> Grapefruit / Pampelmuse            |
| <input type="checkbox"/> 5 Cent-Stück (Euro-Cent) | <input type="checkbox"/> Fußball                            |
| <input type="checkbox"/> 2 Euro-Münze             | <input type="checkbox"/> Sonstiges : _____                  |

**National Aviation Reporting Center on Anomalous Phenomena**  
**Nationales Luftfahrt-Meldezentrum für anomale Phänomene – www.narcap.de**

(4) Kodierungs-Nr. \_\_\_\_\_

4.6 Wie sicher sind Sie hinsichtlich Ihrer Antwort(en) zu Frage 4.5 ?

- sehr sicher                       ziemlich sicher  
 nicht sehr sicher               unsicher (nur eine Vermutung)

4.7 Das Objekt/Phänomen

- |  |                             |   |                               |
|--|-----------------------------|---|-------------------------------|
| a) hat seine Form verändert                      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ich weiß nicht | <input type="checkbox"/> nein |
| b) hat geflimmert, geflackert, pulsiert          | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ich weiß nicht | <input type="checkbox"/> nein |
| c) hat sich in Einzelteile zerlegt               | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ich weiß nicht | <input type="checkbox"/> nein |
| c.1) ist explodiert                              | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ich weiß nicht | <input type="checkbox"/> nein |
| d) hat plötzlich beschleunigt                    | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ich weiß nicht | <input type="checkbox"/> nein |
| e) zeigte Rauch, Dampfahne, Schweif              | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ich weiß nicht | <input type="checkbox"/> nein |
| f) schien die ganze Zeit still zu stehen         | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ich weiß nicht | <input type="checkbox"/> nein |
| g) hat seine Farbe(n) verändert                  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ich weiß nicht | <input type="checkbox"/> nein |
| h) ist auf dem Bordradar erschienen              | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ich weiß nicht | <input type="checkbox"/> nein |
| i) war auf dem Bodenradar zu sehen               | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ich weiß nicht | <input type="checkbox"/> nein |
| j) (bitte machen Sie ggf. weitere Ergänzungen :) | _____                       |   |                               |

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.8 Haben Sie irgendwelche Erschütterungen oder Turbulenzen wahrgenommen, von denen Sie annehmen, dass sie durch die Begegnung verursacht wurden ?

- nein     möglicherweise     ja – falls ja, machen Sie bitte eine nähere Beschreibung Ihrer Feststellung :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Unter welchen Umständen wurde das Objekt/Phänomen bemerkt ?

- Es war schon da und ich sah es zufällig.  
 Jemand anders sah es zuerst (Name des Zeugen : \_\_\_\_\_).  
 Es erschien plötzlich dort bzw. in der Nähe der Stelle, wo ich hinblickte.  
 Es kam allmählich heller werdend in mein Blickfeld.  
 Sonstiges : \_\_\_\_\_

**National Aviation Reporting Center on Anomalous Phenomena**  
**Nationales Luftfahrt-Meldezentrum für anomale Phänomene – www.narcap.de**

(5)

Kodierungs-Nr. \_\_\_\_\_

6. Wie verschwand das Objekt/Phänomen ?

- Ich habe weggesehen, und als ich wieder hinsah, war es verschwunden.
- Es ist ohne ersichtlichen Grund plötzlich nicht mehr zu sehen gewesen, d.h. es ist nicht hinter einer Wolke oder etwas anderem verschwunden.
- Es war nach und nach immer schlechter zu erkennen, ohne dass es seine Größe veränderte.
- Es kam dadurch außer Sicht, dass es immer kleiner und kleiner wurde.
- Es kam (scheinbar) dadurch außer Sicht, dass es wegflog.
- Sonstiges : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Welche klar erkennbaren Details haben Sie auf oder an bzw. in der Nähe des Objekts/Phänomens gesehen ?

- keine
- scharf abgegrenzte Kanten / Umrandungen
- unscharfe, verschwommene Kanten / Umrandungen
- dunklere luken- oder bullaugenähnliche Bereiche (deren Form war : \_\_\_\_\_ )
- Luken oder Bullaugen von größerer Helligkeit (deren Form war : \_\_\_\_\_ )
- Falze, Fugen, Schweißnähte, Nieten usw.
- Markierungen
- atmosphärische Effekte (bitte näher beschreiben : \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ )

8. Haben Sie irgendetwas ungewöhnliches bemerkt, dass im Cockpit kurz vor, während oder kurz nach der Sichtung passiert ist ?

- nein                       ich bin mir nicht sicher                       ja

Falls ja, beschreiben Sie dies bitte so umfassend wie möglich :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**National Aviation Reporting Center on Anomalous Phenomena**  
**Nationales Luftfahrt-Meldezentrum für anomale Phänomene – www.narcap.de**

(6) Kodierungs-Nr. \_\_\_\_\_

9. Was halten Sie für die Ursache dafür, dass das Objekt/Phänomen sichtbar war ?

- ( ) Es hat Umgebungslicht reflektiert ( > ( ) von der Sonne; > ( ) vom Mond).
- ( ) Es hat selbst Licht emittiert. > Bitte machen Sie in diesem Fall Angaben zu Farbe(n), Helligkeit, Strahlung, Glanz, Schein :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Wo befand sich ( ) die Sonne / ( ) der Mond während der Beobachtung ?

In \_\_\_\_\_ Grad (°) über dem Horizont und in \_\_\_\_\_ Grad (°) seitlich zum Kurs des Luftfahrzeugs, und zwar ( ) rechts / ( ) links.

11. Wenn Sie irgendwelche körperlichen Empfindungen während der Beobachtung wahrgenommen haben, schildern Sie sie bitte hier : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ( ) Überanstrengung der Augen wegen sehr großer Helligkeit
- ( ) Überanstrengung der Augen aus anderen Gründen, und zwar wegen : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .

Wenn Sie irgendwelche nicht-normalen Empfindungen innerhalb von 24 Stunden nach der Beobachtung wahrgenommen haben, ergänzen Sie bitte die vorgegebenen Antwortmöglichkeiten durch eigene Erläuterungen :

- ( ) Prickeln oder Kribbeln am Körper ( > Region : \_\_\_\_\_ )
- ( ) leichte Schmerzen ( > Region : \_\_\_\_\_ )
- ( ) heftiger, ggf. plötzlich auftretender Schmerz ( > Region : \_\_\_\_\_ )
- ( ) Hitzegefühl ( > Region : \_\_\_\_\_ )
- ( ) Duft, verändertes Geruchsempfinden : \_\_\_\_\_
- ( ) besonderer Geschmack, veränderte Empfindung : \_\_\_\_\_
- ( ) verändertes Geräuschempfinden : \_\_\_\_\_
- ( ) sonstige Auffälligkeiten : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**National Aviation Reporting Center on Anomalous Phenomena**  
**Nationales Luftfahrt-Meldezentrum für anomale Phänomene – www.narcap.de**

(7)

Kodierungs-Nr. \_\_\_\_\_

12. Was glauben Sie, um was es sich bei dem Objekt/Phänomen gehandelt hat ?  
Bitte machen Sie so konkrete Aussagen wie möglich, egal wie Sie dies für sich persönlich begründen mögen. Geben Sie dabei bitte den Grund für Ihre Vermutung an.

---

---

---

---

---

---

---

13. Haben Sie vor dieser Beobachtung jemals etwas im Flug oder auf dem Boden gesehen, von dem Sie dachten, dass es ein unidentifiziertes Flugobjekt gewesen sei ?

nein                       ich bin mir nicht sicher                       ja

Falls ja, erläutern Sie dies bitte so umfassend wie möglich :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**II. Angaben zum Flug (räumlich)**

14. Von wo sind Sie abgeflogen (Startflugplatz) ?

---

(ggf. Koordinaten : \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_" N / S ; \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_" E / W )



**National Aviation Reporting Center on Anomalous Phenomena**  
**Nationales Luftfahrt-Meldezentrum für anomale Phänomene – www.narcap.de**

(8) Kodierungs-Nr. \_\_\_\_\_

15. Was war Ihr Zielort (beabsichtigter Landeflugplatz) ?

\_\_\_\_\_

(ggf. Koordinaten : \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_" N / S ; \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_" E / W )

15.a Wo endete der Flug nach der Beobachtung tatsächlich (Landeflugplatz) ?

auf dem unter Punkt 15. angegebenen Flugplatz

auf dem Flugplatz \_\_\_\_\_

(ggf. Koordinaten : \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_" N / S ; \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_" E / W )

16. Wo befanden Sie sich (geografisch), als Sie das Objekt/Phänomen zum ersten Mal sahen ? Machen Sie bitte so genaue Angaben wie möglich.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TO / FROM TO / FROM

(VOR \_\_\_\_\_-Radial: \_\_\_\_° + VOR \_\_\_\_\_-Radial: \_\_\_\_°)

Ergänzende Angaben : \_\_\_\_\_

(ggf. Koordinaten : \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_" N / S ; \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_" E / W )

17. Wo genau befanden Sie sich während der Beobachtung ?

(mehrere Antwortalternativen können angekreuzt werden)

auf dem Rollweg zum Start

im Startvorgang  beim Rollen auf der Startbahn  nach dem Abheben

während des Steigflugs (bei einer Steiggeschwindigkeit von \_\_\_\_ ft/min)

in einer Höhe von \_\_\_\_\_ ft MSL

beim Sinken für den Landeanflug (bei Sinkgeschwindigkeit von \_\_\_\_ ft/min)

im Landeanflug

beim Landen (in unmittelbarer Bodennähe bzw. beim Aufsetzen oder Rollen)

Sonstiges (bitte erläutern) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**National Aviation Reporting Center on Anomalous Phenomena**  
**Nationales Luftfahrt-Meldezentrum für anomale Phänomene – www.narcap.de**

(9) Kodierungs-Nr. \_\_\_\_\_

18. Was haben Sie als direkte Reaktion auf die Beobachtung des Objekts bzw. Phänomens gemacht ? (mehrere Antwortalternativen können angekreuzt werden)

- Ich habe nichts gemacht, was nicht ohnehin schon geplant war.
- Ich habe den Kurs geändert, und zwar  nach rechts /  nach links.
- Ich habe die Flughöhe verändert, und zwar durch  Steigen /  Sinken.
- Ich habe eine plötzliche Ausweichbewegung gemacht.

(Ggf. bitte näher beschreiben : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.)

- Ich habe die Landescheinwerfer  angeschaltet /  ausgeschaltet.
- Ich habe über Funk Kontakt aufgenommen mit : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .

- Ich habe die Leistungseinstellung des Triebwerks verändert, indem ich  mehr Leistung /  weniger Leistung gegeben habe.

- Ich habe auf die Sichtung hingewiesen gegenüber : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .

- Ich habe versucht, das Objekt/Phänomen  zu verfolgen /  zu jagen, und zwar aus folgendem Grund : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Sonstiges : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

19. Bitte nutzen Sie diesen Raum, um weitere Besonderheiten oder Beobachtungen und Fakten zu schildern, die sich auf die geografischen oder speziellen örtlichen Gegebenheiten im Zusammenhang mit Ihrer Sichtung beziehen.

(10)

Kodierungs-Nr. \_\_\_\_\_

**III. Angaben zum Flug (zeitlich)**

20. Wann sind Sie gestartet ? Tag : \_\_\_\_\_  
Ortszeit : \_\_\_\_\_ Uhr ( \_\_\_\_\_ UTC / z)  
GMT

21. Wann hatten Sie geplant zu landen ? Tag : \_\_\_\_\_  
Ortszeit : \_\_\_\_\_ Uhr ( \_\_\_\_\_ UTC / z)

22. Wann haben Sie das Objekt/Phänomen zum ersten Mal gesehen ? Tag : \_\_\_\_\_  
Ortszeit : \_\_\_\_\_ Uhr ( \_\_\_\_\_ UTC / z)

23. Wann haben Sie das Objekt/Phänomen zum letzten Mal gesehen ? Tag : \_\_\_\_\_  
Ortszeit : \_\_\_\_\_ Uhr ( \_\_\_\_\_ UTC / z)

24. Auf welche Weise haben sie die Zeitangaben gewinnen können ?

- Ich habe auf meine Armbanduhr gesehen.
- Ich habe auf die Borduhr gesehen.
- Ich habe ein Besatzungsmitglied nach der Zeit gefragt.
- Ich habe die Bodenstelle um die Zeitangabe gebeten.

Ich erhielt die erbetene Information von \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Es war mir nicht möglich, den Zeitpunkt
  - der Erst-Sichtung
  - der Schluß-Sichtungzu bestimmen.

Sonstiges : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**National Aviation Reporting Center on Anomalous Phenomena**  
**Nationales Luftfahrt-Meldezentrum für anomale Phänomene – www.narcap.de**

(11)

Kodierungs-Nr. \_\_\_\_\_

25. Hatten Sie irgendein Anzeichen (real oder in Ihrer Vorstellung) für den Verlust von Zeit, d.h. für eine Zeitspanne, die Sie nicht belegen können bzw. von der Sie nicht wissen, was in dieser Zeitphase geschah ?

vermutlich ja

mit Sicherheit ja, weil \_\_\_\_\_

Ich bin mir nicht sicher, aber vermutlich nein.

mit Sicherheit nein

26. Sind Sie zu der von Ihnen geplanten oder festgelegten Zeit gelandet ?

ja (mit Abweichungen innerhalb normaler Grenzen)

nein.

Falls nein, erklären Sie bitte, warum Sie außerplanmäßig gelandet sind :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

27. Bitte nutzen Sie diesen Raum, um weitere Besonderheiten oder Beobachtungen und Fakten zu schildern, die sich auf den Zeitablauf im Zusammenhang mit Ihrer Sichtung beziehen.

**IV. Angaben zu dem von Ihnen genutzten Luftfahrzeug**

28. Luftfahrzeugart :     einmotorig     mehrmotorig, Anzahl Triebwerke : \_\_\_\_
- Propellerflugzeug
  - turbinengetriebenes Flugzeug
  - Hubschrauber
  - Tragschrauber
  - Segelflugzeug
  - Motorsegler
  - Drachen (mit/ohne Motor)
  - Gleitschirm (mit/ohne Motor)
  - Luftschiff         Ballon

**National Aviation Reporting Center on Anomalous Phenomena**  
**Nationales Luftfahrt-Meldezentrum für anomale Phänomene – www.narcap.de**

(12)

Kodierungs-Nr. \_\_\_\_\_

29. Luftfahrzeug-Typ : \_\_\_\_\_ (evtl. Baureihe : \_\_\_\_\_ )

30. Luftfahrzeug-Kennzeichen : \_\_\_\_\_

31. umgangssprachliche Bezeichnung des Typs (falls bekannt) : \_\_\_\_\_

32. festgelegte Flug-Nummer : \_\_\_\_\_

33. Das Objekt/Phänomen wurde durch folgende Fenster beobachtet :

\_\_\_\_\_

34. Beschreiben Sie bitte so genau wie möglich die ersichtliche Klarheit oder das Vorhandensein von Kratzern und Rissen in diesen Fenstern : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

35. Wie sehr waren Sie mit diesem speziellen Luftfahrzeug vertraut ?

( ) sehr vertraut (ca. \_\_\_\_\_ Flugstunden auf diesem Typ)

( ) angemessen vertraut (Erläuterung : \_\_\_\_\_ )

36. Bitte nutzen Sie diesen Raum, um weitere sachdienliche Angaben zu dem Luftfahrzeug zu machen, soweit diese in einem Zusammenhang mit Ihrer Sichtung stehen könnten.

(13)

Kodierungs-Nr. \_\_\_\_\_

37. Wie hoch war Ihre Geschwindigkeit (indicated) zum Zeitpunkt der Beobachtung ?

( ) \_\_\_\_\_ km/h / knots / mph (< Unzutreffendes streichen)

38. Wie hoch war Ihre Geschwindigkeit über Grund (soweit bekannt) ?

( ) \_\_\_\_\_ km/h / knots / mph (< Unzutreffendes streichen)

**V. Wetterangaben**

39. Ich erhielt die Flugwetterdaten von (Mehrfachantworten sind möglich) :

( ) Flugwetterdienst \_\_\_\_\_

( ) GAFOR / GAMET

( ) AIRMET

( ) Low-Level SWC

( ) Sonstiges : \_\_\_\_\_

40. Sicht und Bedeckung :

( ) klares Wetter, sehr gute Sicht (Sicht mehr als 15 naut. Meilen)

( ) klares Wetter, gute Sicht (Sicht zwischen 3 und 15 naut. Meilen)

( ) bei aufgelockerter Bewölkung :

- der Bedeckungsgrad der obersten Wolkenschicht betrug in Achteln : \_\_\_/8

- der Bedeckungsgrad der untersten Wolkenschicht betrug in Achteln : \_\_\_/8

- Anzahl der verschiedenen Wolkenebenen : \_\_\_\_\_

- folgende Wolkentypen waren vertreten : ( ) Cumulus h. / ( ) Cu. congestus

( ) Stratocumulus

( ) Cirrus

( ) bei komplett bedecktem Himmel (geschlossene Schichtbewölkung) :

Die Wolkenschicht befand sich ( ) unter / ( ) über mir.

( ) Zur Zeit der Beobachtung flog ich zumeist in Wolken.

( ) Sonstiges : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

41. Hatten Sie einen Flugplan aufgegeben ?

( ) ja

( ) nein

**National Aviation Reporting Center on Anomalous Phenomena**  
**Nationales Luftfahrt-Meldezentrum für anomale Phänomene – www.narcap.de**

(14)

Kodierungs-Nr. \_\_\_\_\_

42. Nach welchen Flugregeln flogen Sie ?

- IFR
- VFR

43. Es herrschte

- helles Tageslicht
- trübes Tageslicht, schwach bedeckt, Smog
- Zwielight
- kaum Tageslicht
- Dunkelheit – kein Mondlicht
- Dunkelheit – mit Mondlicht :  Vollmond
  - $\frac{3}{4}$  Mond
  - Halbmond
  - dünne Mondsichel
- Es waren wenige Sterne sichtbar.
- Es waren alle Sterne zu sehen (sehr klarer Himmel).
- Ich kann mich nicht genau erinnern.

44. Die Außentemperatur betrug \_\_\_\_\_ Grad Celsius.

45. Die Windrichtung war : \_\_\_\_\_ Grad. Die Windgeschwindigkeit betrug : \_\_\_\_\_ kt.

46. Bitte nutzen Sie diesen Raum, um weitere Angaben zur Wettersituation zur Zeit der Beobachtung im Gebiet der Sichtung zu machen.

**VI. weitere persönliche Angaben**

47. Das Ereignis wurde auch von folgenden Personen beobachtet (Mitglieder der Besatzung / Fluggäste – bitte mit Ziffern entsprechende Angaben machen) :

48. Funktion/Beruf/Einsatzgebiet dieser weiteren Zeugen (Ziffern zuordnen) :

49. Mein Alter zur Zeit der Beobachtung : \_\_\_\_\_ Jahre

50. Während der Beobachtung habe ich getragen :

- verordnete Brille (ungefärbt)
- verordnete Brille (gefärbt)
- Kontaktlinsen
- nur polarisierte Sonnenbrille
- weder Brille noch Kontaktlinsen
- nicht-polarisierte Sonnenbr.

**National Aviation Reporting Center on Anomalous Phenomena**  
**Nationales Luftfahrt-Meldezentrum für anomale Phänomene – www.narcap.de**

(15)

Kodierungs-Nr. \_\_\_\_\_

( ) Ich habe eine Meldung über den Sichtungsfall gemacht gegenüber

- 1. \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

( ) Ich beabsichtige, eine Meldung über den Sichtungsfall zu machen gegenüber

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_

( ) Ich werde keine anderweitige Meldung über den Sichtungsfall machen.

---

Bitte unterzeichnen Sie diejenige der nachfolgenden Erklärungen, die für Sie gelten soll.

( ) Ich habe keine Einwände gegen eine Nennung meines Namens im Zusammenhang mit dem von mir abgegebenen Bericht.

.....  
Unterschrift

.....  
Datum

-----  
( ) Einer Bekanntgabe meines Namens im Zusammenhang mit dem von mir abgegebenen Bericht stimme ich nicht zu.

.....  
Unterschrift

.....  
Datum