



Gerät: _____
Hersteller: _____
Geräteverantwortlicher: _____
Prüfjahr: _____

Art der Prüfung	Jänner	Februar	März	April	Mai	Juni	Juli	August	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
Vollständigkeit gesamte Ausrüstung												
Sichtkontrolle Drohne												
Sichtkontrolle Rotoren und Rotorarme (Verriegelungen/Verschraubungen)												
Sichtkontrolle Fernbedienung												
Sichtkontrolle und Ladezustand Akku Nr. 1 Drohne												
Sichtkontrolle und Ladezustand Akku Nr. 2 Drohne												
Sichtkontrolle und Ladezustand Akku Nr..... Drohne												
Sichtkontrolle und Ladezustand Akku Nr. 1 Fernbed.												
Sichtkontrolle und Ladezustand Akku Nr..... Fernbed.												
Sichtkontrolle Zubehör Transportbehälter												
Sichtkontrolle Zubehör Übertragungsmonitor und Verbindungen zur Steuerung												
Sichtkontrolle Zubehör												
Grundeinstellungen Fernbedienung												
Update Fernbedienung												
Mobile Internetverbindung, Hotspot funktioniert												
Übertragung funktioniert auf (Fernseher, etc.)												
Speicherkarte geleert												
Funktionskontrolle Gerät (Positionslichter, Kamera, Scheinwerfer - Quartal)												
Halbjährliches / jährliches Herstellerservice												
Bemerkung												
Datum												
Name Prüfer												
Unterschrift Prüfer												
Unterschrift Geräteverantwortlicher												