



Eichelstöcker GmbH Flugzeugbau
Hafenstraße 6, 96052 Bamberg

☎ 0951- 61413 www.flugzeug-eichelsdoerfer.de
Fax: 0951- 67772 info@flugzeug-eichelsdoerfer.de

Wartungs- und Standlauf- bericht

Art der Kontrolle: _____ Auftrags-Nr.: _____ **D - K**

Auftraggeber/Halter: _____
Operator: _____

Betriebszeiten Operating time	Muster/Baureihe Typ/Model	Werknummer Serial No.	Betriebsdaten / Operating hours						
			Gesamt /total h	Starts	seit GÜ/TSO h	Starts	seit JNP/s. anual h	Starts	
Luftfahrzeug Aircraft									
Motor Engine									
Propeller Propeller									

Standlauf:	Drehzahl	Ladedruck	Schmierstoff		Kraftstoff		Zylinder- Kopftemp.	Abgas- temperatur
			Druck bar	Temperatur □ °C / □ °F	Druck bar	Durchfluss		
Einheit:	U/min						□ °C / □ °F	□ °C / □ °F
Startleistung								
Leerlauf								

Propellerverstellung	Magnetprobe			Ansaugluftvorwärmung		Generator
	M1 + M2	M1	M2	AUS	EIN	
Kleine Steigung						
Grosse Steigung						
Motorlauf und Übergang	Behälter- Schaltung	Bremsen halten bis	Platzhöhe		Höhenmesserkontrolle Höhenmesseranzeige	
		U/min	QFE		1.	2.
			QNH			

Funktionsprüfungen im Stand und beim Rollen

Beanstandungen:	ja	nein		ja	nein		ja	nein
Anlassverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gemischregulierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kabinenheizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kühlklappenprobe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Parkbremse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prop.-Regelung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bremswirkung beim Rollen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Überziehungswarnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Segelstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lenkung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brems/Landeklappen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Generatorkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Federung und Dämpfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Magnetprüfung vor dem Abstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bedienorgane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geräteanzeigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandhahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kreiselinstrumente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraftstoff-Zusatzpumpen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Belüftung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige Prüfungen:				Kompressionsprüfung						
Beanstandungen:	ja	nein	nicht geprüft	Zylinder	1	2	3	4	5	6
Zündkerzenbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Ölfilterbefund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Zylinder ausgeleuchtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Kompressionsprüfung (Hand)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Fremdkörperkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Zählerstand h			Betriebszeitenübersicht			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Außentemperatur °C			Stand vom:			

Lfd. Nr.	Bericht oder Befund Report or Findings	Bemerkungen Remarks	Prüfvermerk Signed

Einwandfrei , nach Beheben der Beanstandungen ohne Standlauf einwandfrei , nochmals zum Standlauf

_____ Datum / Durchführende Person

_____ Stempel
stamp

_____ Unterschrift
Signature