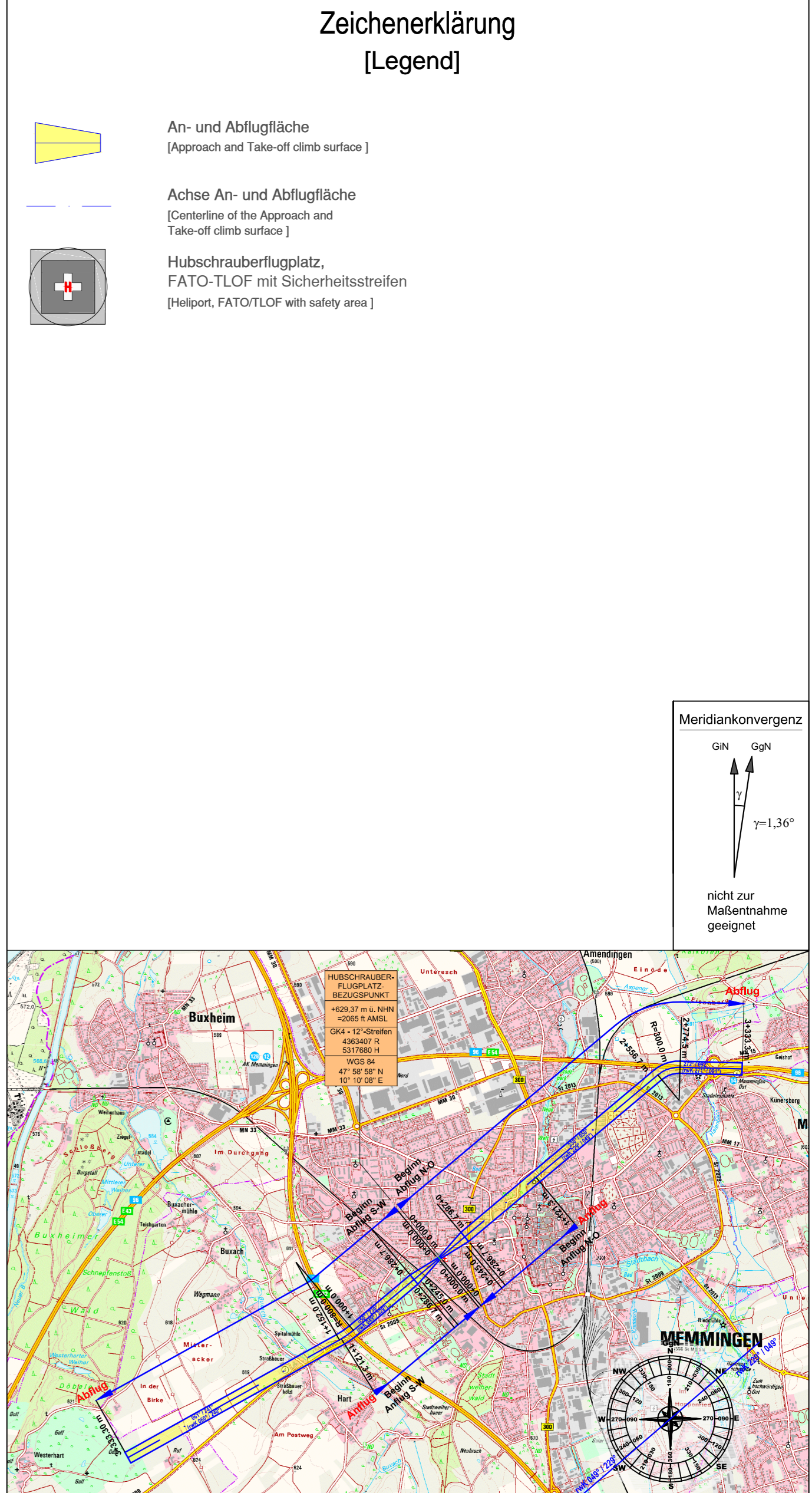


HUBSCHRAUBER-FLUGPLATZ-BEZUGSPUNKT
 +629,37 m ü. NHN
 =2065 ft AMSL
 GK4 - 12"-Streifen
 4363407 R
 5317680 H
 WGS 84
 47° 58' 58" N
 10° 10' 08" E

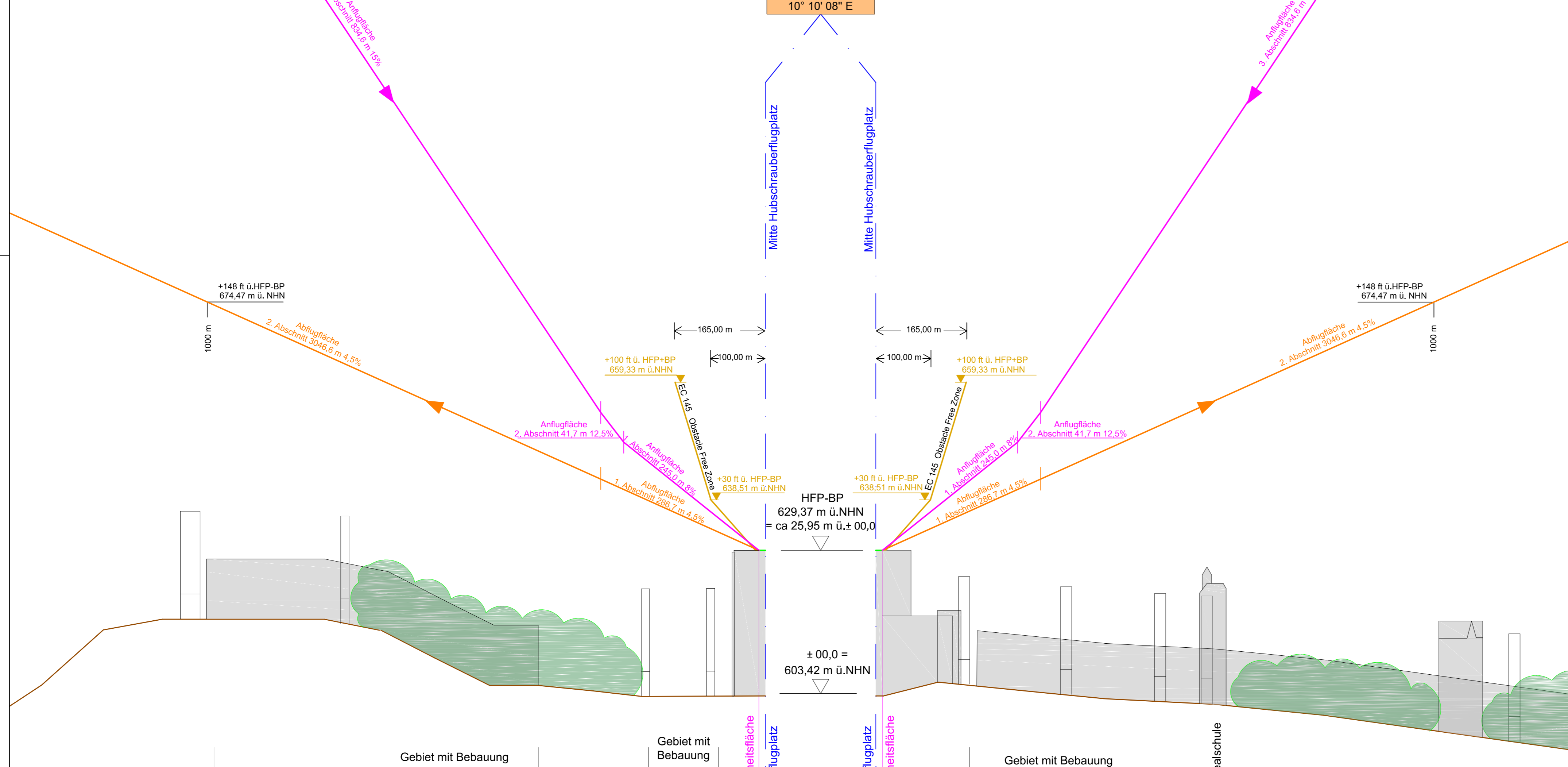
KARTENMATERIAL:
 DPK5_Memmingen_100mKacheln - v.LDBV MÜ - am 08.09.2014
 DHK_Memmingen_100mKacheln - v.LDBV MÜ - am 08.09.2014



Meridiankonvergenz
 GN Gm
 γ=1,36°
 nicht zur Maßentnahme geeignet

Längsschnitt An- und Abflugkorridor Süd - West

Längsschnitt An- und Abflugkorridor Nord - Ost



Objekthöhe	m ü. NHN	635,50	634,50	622,50	622,50	600,00	600,00	600,00	624,50	622,50	621,50	614,50
Geländehöhen	m ü. NHN	618,00	616,00	603,00	603,00	600,00	600,00	600,00	605,00	603,00	602,00	595,00
Stationierung	m ab LP Mitte	1+035,00	0+755,00	0+225,00	0+095,00	0+012,00	0+000,00	0+000,00	0+164,00	0+340,00	0+515,00	1+150,00

PLANUNGSDATEN:

Hubschrauber-Flugplatz-Bezugspunkt	HFP-BP = 629,37 m ü. NHN / 2065 ft AMSL
WGS 84 Koordinaten	N 47°58'58" E 10°10'08"
Länge Anflug:	1.121,3 m (8,0 %, 12,5 %, 15,0 %)
Länge Abflug:	3.333,3 m (4,5 %)
Breite An- und Abflugkorridor:	110 m
Divergenz:	15% / Parallel
FATO/TLOF:	17,00 m x 17,00 m
FATO mit Sicherheitsstreifen:	24,00 m x 24,00 m

Basisdaten Bemessungshubschrauber

Hubschrauberesamtlänge:	14,00 m
Rotordurchmesser:	11,00 m

PRÜFVERMERK:
 Dieser Plan wurde überprüft.
 Er ist Bestandteil des Bescheides der
 Regierung von Oberbayern-Luftamt Südbayern
 vom Nr.
 München,
 Regierung von Oberbayern
 - Luftamt Südbayern-

Änderung	Index	Änderungsbemerkung	gezeichnet	geprüft	Datum
a	Korrektur	Schreibfehler Abflug N-O	Kostritskaya	Büchel	11.12.2015

Maßnahme:
 Hubschrauber-Sonderflugplatz
 am Klinikum Memmingen
 gemäß § 6 LuFVG und § 49 Abs. 2 Ziff. 2 LuftVZO

Antragsteller:
 Klinikum Memmingen
 Bismarckstr. 23
 87700 Memmingen

Maßstab:	Längsschnitt II	Plan - Nr.:	gezeichnet	Datum
1 : 5.000	VFR Tag und Nacht - FLK 1	09-0169-05	Kostritskaya	17.11.2015

Entwurfsverfasser:

Haidauerstr. 24 - 93102 Plattler
 Telefon: 09481/9401-0
 Telefax: 09481/9401-20
 E-Mail: info@weigert.aero

Auftraggeber:

Handwritten signature: R. Weigert

Datum: _____ Unterschrift: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____