

**FLYGHINDERANMÄLAN**

Anmälan avser

- Vindkraftverk       Vindmätningmast  
 Telemast             Höga objekt

*Obligatoriska fält är markerade med \**

Uppgifterna ska enligt Luftfartsförordningen vara Försvarsmakten tillhanda senast 30 dagar före uppförandet för att möjliggöra presentation av hinder på berört flygunderlag, flygkartor etc. Koordinaterna ska anges så exakt som möjligt och inmätning ska

ske när slutgiltig position är fastställd. Flyghinderanmälan får ej skickas om bygglov eller miljötillstånd saknas. Undtaget från detta är vindmätmaster som ej är bygglovspliktiga enl. Plan och bygglagen men anmälningspliktiga som flyghinder enligt Luftfartsförordningen.

**Startdatum** Ange datum då första objekt når höjd över 20m (alt. 45m i tätort) och därmed kan utgöra fara för flygsäkerheten.

Startdatum*	Kommun	Projektname
Sitenr	Sitenamn/Hindernamn	FM Konc nr (se remiss svar)

**Typ av hinderljus**

Verk eller mast som enligt Transportstyrelsen ska markeras med hinderljus ska vara försett med detta omedelbart i samband med uppförande. Om driftstörning uppstår ska detta anmälas till flygbriefingtjänst/FPC vid flyghinder =>100m eller till fm.flyghinder@lfv.se för flyghinder <100m.

Typ av hinderljus* (Om vindkraftverk i grupp är utrustade med olika typ av hinderljus, specificera brevid eller i bifogad fil)	Om annat
Välj	

**Metod för positionsangivelse** (Höjdangivelser ska anges i meter)

Metod för positionsangivelse*	Höjdsystem
<input type="checkbox"/> Sweref 99 TM N/E <input type="checkbox"/> RT 90 2,5 gon V x/y	<input type="checkbox"/> Rh 70 <input type="checkbox"/> Rh 2000

**Vindkraftverk**

Material i torn och rotor					Typ av verk/modellnr *			
	Verksnamn	Fastighetsbeteckning	Tornhöjd	Rotordiameter	Totalhöjd	N/x	E/y	Markhöjd
1								
2								
3								
4								
5								

**Vindmätningmast**

Fastighetsbeteckning *	Masthöjd *	N/x *	E/y *	Markhöjd *	Staglinor *
					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Telemast**

Fastighetsbeteckning *	Masthöjd *	N/x *	E/y *	Markhöjd *	Staglinor *
					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Höga objekt** (torn, byggnad, skorsten mm)

Fastighetsbeteckning *	Typ av objekt *	Masthöjd *	N/x *	E/y *	Markhöjd *

**Ägare**

Ägare		
Anmälare	Kontaktperson	
Telefonnummer	E-postadress	Datum för anmälan

Blanketten skickas ifyllt till Försvarsmakten enligt ett av nedanstående alternativ.

E-post: **exp-hkv@mil.se** med kopia till fm.flyghinder@lfv.se och registrator@fmv.se

Brev: Försvarsmakten, 107 85 Stockholm

Fax: 08-788 97 55