

An:

Antragsdatum: _____

Posteingang bei LLB TH: _____

Thüringer Landesverwaltungsamt
Referat 232
SG Luftverkehr
Postfach 2249
99403 Weimar

Antrag auf Erteilung eines Luftverkehrsbetreiberzeugnisses (Air Operator Certificate - AOC) gemäß der Verordnung (EU) Nr. 965/ 2012

1. Angaben zum Antragsteller

Name der Organisation	_____
Anschrift (<i>Hauptgeschäftssitz</i>)	_____ _____
Geschäftsführer, Vorstand, Vertretungsberechtigter, geschäftsführender Direktor, persönlich haftender Gesellschafter oder besonders Vertretungsbefugter	Name: _____ Position: _____
Telefon	_____
Zentrale E-Mail	_____

Es wird erklärt, dass die Vorschriften des § 14 Gewerbeordnung (GewO) eingehalten und beachtet werden. Es sind keine Tatsachen bekannt, welche die Unzuverlässigkeit des Gewerbetreibenden oder einer mit der Leitung des Gewerbebetriebes beauftragten Person in Bezug auf dieses Gewerbe dartun (§ 35 GewO).

Eine Gewerbebeanmeldung wird unmittelbar nach Erteilung des AOC vorgenommen.

Eine Gewerbebeanmeldung wurde bereits vorgenommen.

HRA/ HRB/ VR Nummer _____

geführt bei _____

Unterschrift Verantwortlicher Betriebsleiter(accountable manager)

2. Art und Umfang des beabsichtigten Flugbetriebes

geplanter Beginn der Tätigkeit		
Luftfahrzeugarten	<input type="checkbox"/> Flugzeuge <input type="checkbox"/> Hubschrauber <input type="checkbox"/> Segelflugzeuge <input type="checkbox"/> Ballone	
Anzahl der Luftfahrzeuge		
Gewerblicher Luftverkehrsbetrieb (CAT) zur Beförderung von	<input type="checkbox"/> Fluggäste <input type="checkbox"/> Fracht <input type="checkbox"/> Post	
Betriebsarten CAT	<input type="checkbox"/> nur VFR <input type="checkbox"/> nur Rundflüge (Flugzeuge und Hubschrauber) <input type="checkbox"/> Streckenflüge (nur Ballon und Segelflug)	
sonstiger Flugbetrieb	<input type="checkbox"/> gewerblich spezialisierter Flugbetrieb (SPO) Art der Tätigkeit _____ _____ <input type="checkbox"/> nichtgewerblicher Flugbetrieb (NCO)	
Gebiete, in denen schwerpunktmäßig geflogen werden soll		
Hauptsächlicher Einsatzflugplatz		
Bezeichnung		
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)		

3. Betriebsstätten

Geschäftsleitung	
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Flugbetriebsleitung (<i>falls abweichend</i>)	
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Technische Betriebsleitung (<i>falls abweichend</i>)	
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Außenstellen (<i>falls abweichend</i>)	
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

4. Personal

4.1 Leitungspersonal

Verantwortlicher Betriebsleiter/ Accountable manager	
Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Lizenz:	<input type="text"/>
Qualifikation:	<input type="text"/>
Arbeitsvertrag beigefügt	<input type="checkbox"/> nicht beigefügt, weil: <input type="text"/>
Schriftliche Bestellung beigefügt	<input type="checkbox"/> nicht beigefügt, weil: <input type="text"/>
Qualifikationsnachweise beigefügt	<input type="checkbox"/>
Qualitätsbeauftragter / Compliance-Monitoring-Manager	
Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Qualifikation:	<input type="text"/>
Mitarbeitervertrag beigefügt	<input type="checkbox"/>
Schriftliche Bestellung beigefügt	<input type="checkbox"/>
Qualifikationsnachweise beigefügt	<input type="checkbox"/>
Sicherheitsbeauftragter / Safety Manager	
Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Qualifikation:	<input type="text"/>
Mitarbeitervertrag beigefügt	<input type="checkbox"/>
Schriftliche Bestellung beigefügt	<input type="checkbox"/>
Qualifikationsnachweise beigefügt	<input type="checkbox"/>
Verantwortliche Person - Flugbetrieb	
Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Qualifikation:	<input type="text"/>
Mitarbeitervertrag beigefügt	<input type="checkbox"/>
Schriftliche Bestellung beigefügt	<input type="checkbox"/>
Qualifikationsnachweise beigefügt	<input type="checkbox"/>

Verantwortliche Person - Besatzungsschulung	
Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Qualifikation:	<input type="text"/>
Mitarbeitervertrag beigefügt	<input type="checkbox"/>
Schriftliche Bestellung beigefügt	<input type="checkbox"/>
Qualifikationsnachweise beigefügt	<input type="checkbox"/>
Verantwortliche Person - Bodenbetrieb	
Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Qualifikation:	<input type="text"/>
Mitarbeitervertrag beigefügt	<input type="checkbox"/>
Schriftliche Bestellung beigefügt	<input type="checkbox"/>
Qualifikationsnachweise beigefügt	<input type="checkbox"/>
Verantwortliche Person - Aufrechterhaltung der Lufttüchtigkeit	
Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Qualifikation:	<input type="text"/>
Mitarbeitervertrag beigefügt	<input type="checkbox"/>
Schriftliche Bestellung beigefügt	<input type="checkbox"/>
Qualifikationsnachweise beigefügt	<input type="checkbox"/>

Als Anhalt zur Qualifikation von Leitungspersonen in Luftfahrtunternehmen gemäß VO (EU) 965/ 2012 siehe auch NfL 2-274-16 und Handreichung "Empfehlungen zum Betriebshandbuch" der LLB TH.

Bitte die Qualifikation durch Darstellung des beruflichen/ fliegerischen Werdeganges, Kopien von Erlaubnissen, Zertifikate, Zeugnisse oder andere Nachweise belegen.

4.2 Luftfahrtpersonal

Name, Vorname	Geburtsdatum	Lizenzart	ausgestellt von	Lizenznummer	relevante Berechtigungen	Kopie Lizenz und Medical beigefügt
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>

4.3 Personal für die wiederkehrenden internen Schulungen und Überprüfungen gemäß ORO.FC.130 i. V. m. ORO.FC 330

Name, Vorname	Lizenzart	ausgestellt von	Lizenznummer	relevante Berechtigungen	Kopie Lizenz und Medical beigefügt
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

Das Personal für die wiederkehrenden internen Schulungen und Überprüfungen gemäß ORO.FC.130 i. V. m. ORO.FC 330 sollte mindestens über eine gültige Lehrberechtigung in der entsprechenden Luftfahrzeugkategorie verfügen. Idealerweise sollte dieses Personal über eine Prüferberechtigung verfügen.

5. zur Verwendung vorgesehene Luftfahrzeuge

Kennzeichen				
Muster				
Werknummer				
Kennblattnummer				
Baujahr				
Zulassungskategorie				
Eigentümer				
Halter				
Halterschaftsvertrag beigefügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Versicherungsnach- weise beigefügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendung*				
Standort				
Lufttüchtigkeitszeugnis und aktuelles ARC beigefügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eintragungsschein beigefügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
genehmigtes IHP beigefügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Beförderung von A 1 - Fluggäste mit Angabe Fluggastsitzanzahl (MOPSC) bzw. max. Fahrgäste im Korb, A 2 - Fracht, A 3 - Post

Kennzeichen				
Muster				
Werknummer				
Kennblattnummer				
Baujahr				
Zulassungskategorie				
Eigentümer				
Halter				
Halterschaftsvertrag beigefügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Versicherungsnach- weise beigefügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendung*				
Standort				
Lufttüchtigkeitszeugnis und aktuelles ARC beigefügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eintragungsschein beigefügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
genehmigtes IHP beigefügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Beförderung von A 1 - Fluggäste mit Angabe Fluggastsitzanzahl (MOPSC) bzw. max. Fahrgäste im Korb, A 2 - Fracht, A 3 - Post

6. Technische Dienste / Instandhaltungssystem

Die Verantwortlichkeit zur Aufrechterhaltung der Lufttüchtigkeit und die Instandhaltung der Luftfahrzeuge werden übertragen an:

- eigene CAMO (*Genehmigungsurkunde beifügt*) eigener Instandhaltungsbetrieb (*Genehmigungsurkunde beifügt*)
 beauftragte CAMO durch CAMO beauftragter Instandhaltungsbetrieb

Luftfahrzeuge		CAMO (Name / Anschrift)	Instandhaltungsbetrieb (Name / Anschrift)	CAMO - Vertrag wurden beigefügt
Muster	Kennzeichen			
				<input type="checkbox"/>

7. Besonderheiten

Angaben zu bereits erteilten oder beantragten Genehmigungen / Erlaubnissen*(sofern zutreffend: Angaben zu Umfang, Datum der Erteilung / Antragstellung, Aktenzeichen, Gültigkeit, ausstellende Behörde)*

- Betriebsgenehmigung als Luftfahrtunternehmen nach § 20 Abs. 1 LuftVG (a. F.) oder VO (EG) 1008/2008
(Kopie beifügt, falls nicht vom TLVwA erteilt)

- Genehmigung nach § 20 Abs. 1 LuftVG (a. F.) zur nichtgewerbsmäßigen Beförderung von Fluggästen, Fracht und/ oder Post gegen Entgelt
(Kopie beifügt, falls nicht vom TLVwA erteilt)

- Zeugnis als zugelassene Ausbildungsorganisation - ATO-Zeugnis
(Kopie beifügt, falls nicht vom TLVwA erteilt)

- bereits erteiltes Luftverkehrsbetreiberzeugnis - AOC
(Kopie beifügt, falls nicht vom TLVwA erteilt)

- Erklärung über die Durchführung von gewerblich spezialisierten Flugbetrieb (Teil-SPO) oder die Durchführung von Flugbetrieb mit technisch komplizierten Luftfahrzeugen (Teil-NCC)

- Genehmigung zur Durchführung von spezialisierten Flugbetrieb mit hohem Risiko
(Kopie beifügt, falls nicht vom TLVwA erteilt)

- Sondergenehmigung(en) nach Teil-SPA
(Kopie beifügt)

- Sonstige
(Kopie beifügt, falls nicht vom TLVwA erteilt)

8. vollzählig beizufügende Unterlagen

Technik:

- * Eintragungsscheine der zur Verwendung vorgesehenen Luftfahrzeuge (*in Kopie*)
- * Halterschaftsverträge der zur Verwendung vorgesehenen nichteigenen Luftfahrzeuge (*in Kopie*)
- * Lufttüchtigkeitszeugnisse und aktuelle ARC der zur Verwendung vorgesehenen Luftfahrzeuge (*in Kopie*)
- * für die gewerbliche Nutzung genehmigte IHP der zur Verwendung vorgesehenen Luftfahrzeuge (*Deckblatt, Genehmigungsvermerk LBA/ CAMO und Nutzungserklärung - in Kopie*)
- * Genehmigungsurkunde eigene CAMO oder Vertrag gem. Anlage 1 zu Teil-M mit beauftragter CAMO (*in Kopie*)
- * Genehmigungsurkunde beauftragte CAMO und Genehmigungsumfang/ scope of work (*in Kopie*)
- * Versicherungsnachweise für die gewerbliche Nutzung (Halter-Haftpflichtversicherung und Passagier-Haftpflichtversicherung - *in Kopie*)
- * Bildaufnahmen vom Cockpit der zur Verwendung vorgesehenen Luftfahrzeuge
- * Mindestausrüstungslisten (MEL) der zur Verwendung vorgesehenen Luftfahrzeuge (*falls nicht Bestandteil des Betriebshandbuches*)

Personal:

- * Lizenzen und Medicals des eingesetzten Luftfahrtpersonals (*in Kopie*)
- * Qualifikationsnachweise Leitungspersonal
- * Nachweise über die ordnungsgemäße Bestellung des Leitungspersonals (*in Kopie*)
- * Arbeits-/ Mitarbeiterverträge des gesamten eingesetzten Personals (*in Kopie*)

Organisation:

- * Angaben über die vorgesehenen Beförderungsentgelte und -bedingungen (z. B. AGB)
- * falls zutreffend: Vergabeverträge für extern vergebene Tätigkeiten (*in Kopie*)
- * falls zutreffend: bereits erteiltes AOC, ATO-Zeugnis oder sonstige Genehmigungen (*in Kopie*)
- * **Betriebshandbuch** gemäß ORO.MLR.100
Das Betriebshandbuch
 - wurde nach den Empfehlungen des TLVwA erstellt und
 - enthält alle vorgegebenen und erforderlichen Angaben, Verfahrensbeschreibungen und Managementelemente und
 - wurde auf Vollständigkeit und Übereinstimmung mit den Empfehlungen des TLVwA geprüft (*Checkliste beigefügt*)

geprüft am: _____

durch: _____

Unterschrift Qualitätsbeauftragter (compliance monitoring manager)

9. Bemerkungen

Es wird versichert, dass die Angaben richtig und vollständig sind und im Druckteil keine Änderungen vorgenommen wurden.

Weiterhin wird erklärt, dass dem Antragsteller die einschlägigen Rechtsvorschriften, insbesondere der EU (VO) 965/ 2012, VO (EU) 1321/ 2014 und EU (VO) 1178/ 2011 bekannt sind und diese umgesetzt und eingehalten wurden.

Die der zuständigen Behörde übermittelten Unterlagen wurden vollständig vom Antragsteller geprüft. Die einschlägigen Anforderungen sind erfüllt.

Einverständniserklärung gemäß Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe a) der VERORDNUNG (EU) 2016/679 DES EUROPÄISCHEN PARLAMENTS UND DES RATES:

Das Einverständnis zur Nutzung, Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe der angegebenen personengebundenen Daten im Rahmen des Zulassungs- und Aufsichtsverfahrens durch die zuständige Luftfahrtbehörde wird erklärt.

Unterschrift Verantwortlicher Betriebsleiter(accountable manager)

Stempel