

Antrag auf Änderung eines Luftverkehrsbetreiberzeugnisses (AOC) nach ORO.GEN.130 der VO (EU) Nr. 965/ 2012

1. Antragsteller

Name des Betreibers	_____
AOC-Nummer	_____
Anschrift	_____ _____
Geschäftsführer, Vorstand, Vertretungsberechtigter, Inhaber, persönlich haftender Gesellschafter oder besonders Vertretungsbefugter	Name: _____ Position: _____
Telefon	_____
Fax	_____
E-Mail	_____

2. Beantragte Änderung

- Änderung Leitungspersonal (Beiblatt 1)
- Änderung Besatzungspersonal (Beiblatt 2)
- Änderung Luftfahrzeuge (Beiblatt 3)
- Änderung Tätigkeitsfelder oder Betriebsstätten (Beiblatt 4)
- Änderung bei der Organisation oder / und den betrieblichen Verfahren (Beiblatt 5)
- Änderung Managementsystem (Beiblatt 5)
- Änderung Organisationshandbuch (Beiblatt 5)

(Hinweis: es ist nur das für die beantragte Änderung zutreffende Beiblatt zu verwenden!)

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 Auditverfahrens durch die zuständige Luftfahrtbehörde wird erklärt.

Name und Unterschrift Vertretungsberechtigter

Stempel

Änderung Leitungspersonal**1. Antragsunterlagen**

Qualifikationsnachweise	<input type="checkbox"/>
Bestellung und Mitarbeitervertrag	<input type="checkbox"/>
Revision Betriebshandbuch	<input type="checkbox"/>

2. Antragsunterlagen

alter Verantwortlicher Betriebsleiter		
neuer Verantwortlicher Betriebsleiter		
Hinreichend qualifiziert und Qualifikation nachgewiesen		<input type="checkbox"/>
wurde ordnungsgemäß bestellt bzw. angestellt (Nachweis)		<input type="checkbox"/>
alter Sicherheitsbeauftragter		
neuer Sicherheitsbeauftragte		
Hinreichend qualifiziert und Qualifikation nachgewiesen		<input type="checkbox"/>
wurde ordnungsgemäß bestellt bzw. angestellt (Nachweis)		<input type="checkbox"/>
alter Qualitätsbeauftragter		
neuer Qualitätsbeauftragter		
wurde ordnungsgemäß bestellt (Nachweis)		<input type="checkbox"/>
Hinreichend qualifiziert und Qualifikation nachgewiesen		<input type="checkbox"/>
alter Fachbereichsleiter Flugbetrieb		
neuer Fachbereichsleiter Flugbetrieb		
wurde ordnungsgemäß bestellt (Nachweis)		<input type="checkbox"/>
Hinreichend qualifiziert und Qualifikation nachgewiesen		<input type="checkbox"/>
alter Fachbereichsleiter Aufrechterhaltung der Lufttüchtigkeit		
neuer Fachbereichsleiter Aufrechterhaltung der Lufttüchtigkeit		
wurde ordnungsgemäß bestellt (Nachweis)		<input type="checkbox"/>
Hinreichend qualifiziert und Qualifikation nachgewiesen		<input type="checkbox"/>

alter Fachbereichsleiter Besatzungsschulung	
neuer Fachbereichsleiter Besatzungsschulung	
wurde ordnungsgemäß bestellt (Nachweis)	<input type="checkbox"/>
Hinreichend qualifiziert und Qualifikation nachgewiesen	<input type="checkbox"/>
alter Fachbereichsleiter Bodenbetrieb	
neuer Fachbereichsleiter Bodenbetrieb	
wurde ordnungsgemäß bestellt (Nachweis)	<input type="checkbox"/>
Hinreichend qualifiziert und Qualifikation nachgewiesen	<input type="checkbox"/>

Änderung Besatzungspersonal

1. Antragsunterlagen

Kopie Lizenz und Medical – <i>nur bei Neuaufnahme</i>	<input type="checkbox"/>
Mitarbeitervertrag– <i>nur bei Neuaufnahme</i>	<input type="checkbox"/>
Revision Betriebshandbuch	<input type="checkbox"/>

2. Art der Änderung

Neuaufnahme von Besatzungspersonal Streichung von Besatzungspersonal

3. Neuaufnahme

Luftfahrtpersonal					
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"/>
Personal für die wiederkehrenden internen Schulungen und Überprüfungen					
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

Änderung Luftfahrzeuge

1. Antragsunterlagen

Eintragungsschein - <i>nur bei Neuaufnahme</i>	<input type="checkbox"/>
Lufttüchtigkeitszeugnis - <i>nur bei Neuaufnahme</i>	<input type="checkbox"/>
aktuelles ARC - <i>nur bei Neuaufnahme</i>	<input type="checkbox"/>
genehmigtes IHP (<i>Genehmigung für die Ausbildung oder den gewerblichen Einsatz</i>) - <i>nur bei Neuaufnahme</i>	<input type="checkbox"/>
CAMO-Vertrag gemäß Anlage I zu Teil-M - <i>nur bei Neuaufnahme</i>	<input type="checkbox"/>
Halterschaftsvertrag (<i>sofern zutreffend</i>) - <i>nur bei Neuaufnahme</i>	<input type="checkbox"/>
Versicherungsnachweis für die gewerbliche Nutzung <i>nur bei Neuaufnahme</i>	<input type="checkbox"/>
Bildaufnahmen vom Cockpit - <i>nur bei Neuaufnahme</i>	<input type="checkbox"/>
Mindestausrüstungsliste(n) (MEL) - <i>nur bei Neuaufnahme</i>	<input type="checkbox"/>
Genehmigungsurkunde beauftragte CAMO - <i>nur bei Neuaufnahme</i>	<input type="checkbox"/>
Revision Betriebshandbuch	<input type="checkbox"/>

2. Art der Änderung

- Streichung
- Neuaufnahme

3. Streichung

Muster	Kennzeichen	Grund	Bemerkungen

4. Neuaufnahme

Kennzeichen				
Muster				
Werknummer				
Baujahr				
Zulassungskategorie				
Eigentümer				
Halter				
Halterschaftsvertrag vom				
Versicherungen				
Standort				
CAMO				

Änderung Tätigkeitsfelder oder Betriebsstätten

1. Art der Änderung

- neues Tätigkeitsfeld Einstellen der Tätigkeit
 Änderung Betriebsstätten

2. Antragsunterlagen

Revision Betriebshandbuch	<input type="checkbox"/>
ggf. sonstige relevanten Unterlagen	<input type="checkbox"/>

3. Art der Tätigkeitsänderung

geplanter Beginn/ Ende der Tätigkeit	<hr/>	
Luftfahrzeugarten	<input type="checkbox"/> Flugzeuge	<input type="checkbox"/> Hubschrauber
	<input type="checkbox"/> Segelflugzeuge	<input type="checkbox"/> Ballone
Anzahl der Luftfahrzeuge	<hr/>	
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: <hr/> <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> nichtgewerblicher Flugbetrieb (NCO)	
Gebiete, in denen schwerpunktmäßig geflogen werden soll	<hr/> <hr/>	
Hauptsächlicher Einsatzflugplatz	<hr/>	
Bezeichnung	<hr/>	
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	<hr/> <hr/>	

4. Änderung Betriebsstätten

Geschäftsleitung Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort) Telefon Fax E-Mail	
Flugbetriebsleitung Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort) Telefon Fax E-Mail	
Technische Betriebsleitung Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort) Telefon Fax E-Mail	
Außenstellen Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort) Telefon Fax E-Mail	

Änderung bei der Organisation oder/ und den Verfahren, Managementsystem, Organisationshandbuch

Art der Änderung		
Kurzbeschreibung der Änderung		
Revision Betriebshandbuch beigefügt	<input type="checkbox"/>	
aktualisiertes Revisionsverzeichnis beigefügt	<input type="checkbox"/>	