

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig und unterschrieben an Bezirksregierung Münster, Domplatz 1-3, 48143 Münster oder per E-Mail an flugbetrieb@brms.nrw.de

Bezirksregierung
Münster



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

1. Angaben zum Antragsteller

Name des Betreibers	
AOC-Nummer	
Geschäftsführender, Vorstand, Vertretungsberechtigter, geschäftsführender Direktor, persönlich haftender Gesellschafter oder besonders Vertretungsbefugter	
Telefon	
Zentrale 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 am Managementsystem (Beiblatt 5)

Änderung am 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) Nr. 965/ 2012, VO (EU) Nr. 1321/ 2014 und EU (VO) Nr. 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.

Ort, Datum, Name und Unterschrift Vertretungsberechtigter

Stempel

BRMS OPS FB-03 Antrag auf Änderung eines Luftverkehrsbetreiberzeugnisses (AOC)

Beiblatt 1: Änderung Leitungspersonal

1. Änderungsleitpersonal

Qualifikationsnachweise	
Bestellung und Mitarbeitervertrag	
Revision Betriebshandbuch	

2. Antragsunterlagen

Alter verantwortlicher Betriebsleiter	
Neuer verantwortlicher Betriebsleiter	
Hinreichend qualifiziert und Qualifikation nachgewiesen	
Wurde ordnungsgemäß bestellt bzw. angestellt (Nachweis)	

Alter Qualitätsbeauftragter	
Neuer Qualitätsbeauftragter	
Hinreichend qualifiziert und Qualifikation nachgewiesen	
Wurde ordnungsgemäß bestellt bzw. angestellt (Nachweis)	

Alter Sicherheitsbeauftragter	
Neuer Sicherheitsbeauftragter	
Hinreichend qualifiziert und Qualifikation nachgewiesen	
Wurde ordnungsgemäß bestellt bzw. angestellt (Nachweis)	

Alter Fachbereichsleiter Flugbetrieb	
Neuer Fachbereichsleiter Flugbetrieb	
Hinreichend qualifiziert und Qualifikation nachgewiesen	
Wurde ordnungsgemäß bestellt bzw. angestellt (Nachweis)	

Alter Fachbereichsleiter Aufrechterhaltung Lufttüchtigkeit	
Neuer Fachbereichsleiter Aufrechterhaltung Lufttüchtigkeit	
Hinreichend qualifiziert und Qualifikation nachgewiesen	
Wurde ordnungsgemäß bestellt bzw. angestellt (Nachweis)	

Alter Fachbereichsleiter Besatzungsschulung	
Neuer Fachbereichsleiter Besatzungsschulung	
Hinreichend qualifiziert und Qualifikation nachgewiesen	
Wurde ordnungsgemäß bestellt bzw. angestellt (Nachweis)	

Alter Fachbereichsleiter Bodenbetrieb	
Neuer Fachbereichsleiter Bodenbetrieb	
Hinreichend qualifiziert und Qualifikation nachgewiesen	
Wurde ordnungsgemäß bestellt bzw. angestellt (Nachweis)	

Beiblatt 2: Änderung Besatzungspersonal

1. Antragsunterlagen

Kopie Lizenz und Medical – nur bei Neuaufnahme	
Mitarbeitervertrag – nur bei Neuaufnahme	
Revision Betriebshandbuch	

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

Personal für wiederkehrende Schulungen

Name. Vorname	Lizenzart	Ausgestellt von	Lizenznummer	Relevante Berechtigungen	Kopie Lizenz und Medical beigefügt

4. Streichung

Name. Vorname	Lizenz	Relevante Berechtigungen	Bemerkungen

Beiblatt 3: Änderung Luftfahrzeuge

1. Antragsunterlagen

Eintragungsschein – nur bei Neuaufnahme	
Lufttüchtigkeitszeugnis – nur bei Neuaufnahme	
Aktuelles ARC – nur bei Neuaufnahme	
Genehmigtes IHP (Genehmigung für die Ausbildung oder den gewerblichen Einsatz) – nur bei Neuaufnahme	
CAMO-Vertrag gemäß Anlage I zu Teil-M – nur bei Neuaufnahme	
Halterschaftsvertrag (sofern zutreffend) – nur bei Neuaufnahme	
Versicherungsnachweis für die gewerbliche Nutzung – nur bei Neuaufnahme	
Bildaufnahmen vom Cockpit – nur bei Neuaufnahme	
Mindestausrüstungsliste(n) (MEL) nur bei Neuaufnahme	
Genehmigungsurkunde beauftragte CAMO – nur bei Neuaufnahme	
Revision Betriebshandbuch	

2. Art der Änderung

Streichung

Neuaufnahme

3. Streichung

Muster	Kennzeichen	Grund	Bemerkung

4. Neuaufnahme

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

Beiblatt 4: Änderung Tätigkeitsfelder oder Betriebsstätten

1. Art der Änderung

Neues Tätigkeitsfeld

Einstellen der Tätigkeit

Änderung der Betriebsstätten

2. Antragsunterlagen

Revision Betriebshandbuch	
Ggf. sonstige relevante Unterlagen	

3. Art der Tätigkeitsänderung

Geplanter Beginn/ Ende der Tätigkeit	
Luftfahrzeugarten	Flugzeuge Hubschrauber
Anzahl der Luftfahrzeuge	
Gewerblicher Luftverkehrsbetrieb (CAT) zur Beförderung von	Fluggäste Fracht Post
Sonstiger Flugbetrieb	Gewerblich spezialisierter Flugbetrieb (SPO) Art der Tätigkeit: Nichtgewerblicher Flugbetrieb (NCO)
Gebiete, in denen schwerpunktmäßig geflogen werden soll	
Hauptsächlicher Einsatzflugplatz Bezeichnung Anschrift(Straße, Postleitzahl, Ort)	

4. Änderung Betriebsstätten

Geschäftsleitung Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort) Telefon E-Mail	
---	--

Flugbetriebsleitung Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort) Telefon E-Mail	
--	--

Technische Betriebsleitung Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort) Telefon E-Mail	
---	--

Außenstellen Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort) Telefon E-Mail	
---	--

Beiblatt 5: Änderung bei der Organisation oder/ und den Managementsystemen

Art der Änderung	
Kurzbeschreibung der Änderung	

Revision Betriebshandbuch beigefügt	
Aktualisiertes Revisionsverzeichnis beigefügt	