

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig und unterschrieben an Landesbetrieb Mobilität Rheinland-Pfalz, Fachgruppe Luftverkehr, Gebäude 667C, 55483 Hahn-Flughafen oder per E-Mail an ops@lbm.rlp.de



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

1. Angaben zum Antragsteller

Name der Organisation:	
Anschrift (Hauptgeschäftssitz):	
Geschäftsführer, Vorstand, Vertretungsberechtigter, geschäftsführender Direktor, persönlich haftender Gesellschafter oder besonders Vertretungsbefugter:	
Telefon:	
Zentrale E-Mailadresse:	
<p>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 Gewerbetriebes beauftragten Person in Bezug auf dieses Gewerbe dartun (§ 35 GewO).</p> <p><input type="checkbox"/> Eine Gewerbebeanmeldung wird unmittelbar nach Erteilung des AOC vorgenommen.</p> <p><input type="checkbox"/> Eine Gewerbebeanmeldung wurde bereits vorgenommen.</p> <p>HRA/HRB/VR/Nummer: _____</p> <p>geführt bei: _____</p> <p>_____ Unterschrift Verantwortlicher Betriebsleiter (<i>accountable manager</i>)</p>	

2. Art und Umfang des beabsichtigten Flugbetriebes

geplanter Beginn der Tätigkeit:		
Luftfahrzeugarten:	<input type="checkbox"/> Flugzeuge	<input type="checkbox"/> Hubschrauber
Anzahl der Luftfahrzeuge:		
Gewerblicher Luftverkehrsbetrieb (CAT) zur Beförderung von:	<input type="checkbox"/> Fluggäste	
Betriebsarten CAT:	<input type="checkbox"/> nur VFR <input type="checkbox"/> nur Rundflüge (Flugzeuge und Hubschrauber)	
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, PLZ, Ort) :	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Flugbetriebsleitung (<i>falls abweichend</i>)	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort) :	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Technische Betriebsleitung (<i>falls abweichend</i>)	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort) :	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Außenstellen (<i>falls abweichend</i>)	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort) :	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	

4. Personal

4.1 Leitungspersonal

Verantwortlicher Betriebsleiter/ Accountable manager	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Lizenz:	
Qualifikation:	
Arbeitsvertrag beigelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Schriftliche Bestellung beigelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Qualifikationsnachweise beigelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Qualitätsbeauftragter / Compliance-Monitoring-Manager	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Qualifikation:	
Mitarbeitervertrag beigelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Schriftliche Bestellung beigelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Qualifikationsnachweise beigelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Sicherheitsbeauftragter / Safety Manager	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Qualifikation:	
Mitarbeitervertrag beigelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Schriftliche Bestellung beigelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Qualifikationsnachweise beigelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht

Verantwortliche Person - Flugbetrieb	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Qualifikation:	
Mitarbeitervertrag beigefügt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Schriftliche Bestellung beigefügt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Qualifikationsnachweise beigefügt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Verantwortliche Person - Besatzungsschulung	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Qualifikation:	
Mitarbeitervertrag beigefügt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Schriftliche Bestellung beigefügt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Qualifikationsnachweise beigefügt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Verantwortliche Person - Bodenbetrieb	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Qualifikation:	
Mitarbeitervertrag beigefügt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Schriftliche Bestellung beigefügt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Qualifikationsnachweise beigefügt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Verantwortliche Person - Aufrechterhaltung der Lufttüchtigkeit	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Qualifikation:	
Mitarbeitervertrag beigefügt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Schriftliche Bestellung beigefügt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht
Qualifikationsnachweise beigefügt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht

Als Anhalt zur Qualifikation von Leitungspersonen in Luftfahrtunternehmen gemäß VO (EU) 965/ 2012 siehe auch NfL 2-274-16.

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

4.2 Luftfahrtpersonal

Name, Vorname	Geburts- datum	Lizenzart	ausgestellt von	Lizenz- nummer	relevante Berechtigungen	Kopie Lizenz und Medical beigefügt

4.3 Personal für die wiederkehrenden internen Schulungen und Überprüfungen gemäß ORO.FC.130

Name, Vorname	Lizenzart	ausgestellt von	Lizenz- nummer	relevante Berechtigungen	Kopie Lizenz und Medical beigefügt

Das Personal für die wiederkehrenden internen Schulungen und Überprüfungen gemäß ORO.FC.130 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:				
Versicherungsnachweise beigefügt:				
Verwendung*:				
Standort:				
Lufttüchtigkeitszeugnis und aktuelles ARC beigefügt:				
Eintragungsschein beigefügt:				
genehmigtes IHP beigefügt:				

* Beförderung von A 1 - Fluggäste mit Angabe Fluggastsitzanzahl (MOPSC)

Kennzeichen:				
Muster:				
Werknummer:				
Kennblattnummer:				
Baujahr:				
Zulassungskategorie:				
Eigentümer:				

Halter:				
Halterschaftsvertrag beigefügt:				
Versicherungsnachweise beigefügt:				
Verwendung*:				
Standort:				
Lufttüchtigkeitszeugnis und aktuelles ARC beigefügt:				
Eintragungsschein beigefügt:				
genehmigtes IHP beigefügt:				

* Beförderung von A 1 - Fluggäste mit Angabe Fluggastsitzanzahl (MOPSC)

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			

7. 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

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)
- **Betriebshandbuch** gemäß ORO.MLR.100
Das Betriebshandbuch enthält alle vorgegebenen und erforderlichen Angaben, Verfahrensbeschreibungen und Managementelemente:

Unterschrift Qualitätsbeauftragter (compliance monitoring manager)

8. 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