

Luftfahrt-Bundesamt

Einzelheiten zu den erforderlichen leitenden Personen
Details of Management Personnel required to be accepted

1. Name des Unternehmens
Name of the organisation

2. Name der Person
Name of the person

3. Geburtsort und -datum
Date and place of birth

4. Erreichbarkeit
Contact data

E-Mail / e-mail:

Telefon / phone:

Fax / fax:

5. Vorgesehene Dienststellung im Unternehmen
Designated position in the organisation

- Leiter des Managementsystems („Compliance Manager“) gem. ORO.GEN.200 a)
- Leiter Sicherheitsmanagement („Safety Manager“) gem. ORO.GEN.200 a)
- Verantwortliche Person „Flugbetrieb“ (nominated person „flight operations“) gem. ORO.AOC.135 a)1.
- Verantwortliche Person „Besatzungsschulung“ (nominated person „crew training“) gem. ORO.AOC.135 a)2.
- Verantwortliche Person „Bodenbetrieb“ (nominated person „ground operations“) gem. ORO.AOC.135 a)3.
- Verantwortliche Person „Aufrechterhaltung der Lufttüchtigkeit“ (nominated person „continuing airworthiness“) gem. ORO.AOC.135 a)4.

6. Qualifikationen, die der Dienststellung sachdienlich sind
Qualifications relevant to the item (5) position

7. Berufserfahrung, die der Dienststellung sachdienlich ist
Work experience relevant to the item (5) position

Unterschrift / Datum
Signature / Date

Antragsteller
Applicant

Verantwortlicher Betriebsleiter
Accountable Manager

Ich habe Kenntnis davon, dass das Luftfahrt-Bundesamt die mich betreffenden, unter Nr. 2 bis 5 näher beschriebenen personenbezogenen Daten erhebt und speichert.

I take note, that the Luftfahrt-Bundesamt collects and stores my relevant personal data as mentioned under No. 2 to 5.

Unterschrift
Signature

Antragsteller
Applicant

Datum
Date

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formblatt in einem verschlossenen Umschlag an:
On completion, please send this form under confidential cover to:

Luftfahrt-Bundesamt
Referat B 2
38144 Braunschweig

Nur vom Luftfahrt-Bundesamt auszufüllen:
LBA use only:

Das Luftfahrt-Bundesamt stimmt der Bestellung der o.g. Person zu:
Name and signature of authorised LBA staff member accepting this person:

Unterschrift
Signature

Datum
Date

Name
Name

Dienststelle
Office
