

## Antrag auf Qualifikation/Evaluierung eines Flugsimulationsübungsgerätes (FFS / FTD / FNPT)

<b>1 Antragsteller</b>	<b>2 Simulatorstandort</b> (falls von 1 abweichend)

<b>3 Angestrebte Qualifikation</b>	
<b>Art</b>	<input type="checkbox"/> Erstqualifikation <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> interim</span>
	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Beurteilung <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> verlängerter Beurteilungszeitraum (EEP) (ORA.FSTD.225 b)</span>
	<input type="checkbox"/> Wiederinbetriebnahme <span style="margin-left: 20px;">nach:</span> <input type="checkbox"/> wesentlicher Änderung <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> Umsetzung des FSTD</span>

<b>4 FSTD Spezifika</b>	
Luftfahrzeugkategorie:  Qualifikationsstufe:	Primäres Referenzdokument:  <div style="text-align: right;">für</div> <div style="text-align: right;">für</div>

<b>5 Technische Angaben</b>	
<b>FFS &amp; FTD</b> (falls zutreffend)	<b>FNPT</b> (falls zutreffend)
Luftfahrzeug:  Triebwerke:  Exakt nachgebildete Systeme (nur FTD):	<input type="checkbox"/> typenspezifisch Luftfahrzeug → → → <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>  <input type="checkbox"/> generisch  <input type="checkbox"/> SEP <input type="checkbox"/> MEP <input type="checkbox"/> SET <input type="checkbox"/> MET

<b>FSTD-Hersteller</b>		<b>Serien-Nummer</b>	
------------------------	--	----------------------	--

<b>Sichtsystem</b>	<b>FOV:</b>		<b>Projektionsart</b>	<input type="checkbox"/> Direkt <input type="checkbox"/> Kollimiert <input type="checkbox"/> Sonstige (siehe 10)
	<b>Hersteller</b>		<b>Fabrikat</b>	
<input type="checkbox"/> nicht anwendbar	<b>Qualifikations-Airports</b>			

<b>Steuerkraft</b>	<b>Art</b>	<input type="checkbox"/> Elektromechanisch <input type="checkbox"/> Hydraulisch <input type="checkbox"/> Federbelastet <input type="checkbox"/> Pneumatisch		
	<b>Hersteller</b>		<b>Fabrikat</b>	
<input type="checkbox"/> nicht anwendbar				

<b>Bewegungssystem</b>	<b>Art</b>	<input type="checkbox"/> Elektrisch <input type="checkbox"/> Hydraulisch <input type="checkbox"/> Sonstige (siehe 10)	<b>Hub</b>	
	<b>Hersteller</b>		<b>Fabrikat</b>	
<input type="checkbox"/> nicht anwendbar	<b>Freiheitsgrade (DOF)</b>		<b>Vibrationsplattform: Achsen</b> → → →	<input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Z

Ausstattung	<input type="checkbox"/> FANS	<input type="checkbox"/> HUD	<input type="checkbox"/> EFB	<input type="checkbox"/> ETOPS	<input type="checkbox"/> RNP APCH LNAV	<input type="checkbox"/> Autocoupled Approach
	<input type="checkbox"/> RWS	<input type="checkbox"/> HUGS	<input type="checkbox"/> Smoke	<input type="checkbox"/> Autoland	<input type="checkbox"/> RNP APCH LNAV/VNAV	<input type="checkbox"/> Roll Out Guidance
ACAS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PWS	<input type="checkbox"/> GPWS	<input type="checkbox"/> RAAS	<input type="checkbox"/> RNAV	<input type="checkbox"/> RNP APCH LPV	<input type="checkbox"/> Steep Approach
TCAS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> WX-R	<input type="checkbox"/> EGPWS	<input type="checkbox"/> RVSM	<input type="checkbox"/> SBAS	<input type="checkbox"/> RNP AR APCH	<input type="checkbox"/> Sonstiges (Punkt 10)

Cockpit	
Engine-Instrumentation → →	Flight-Instrumentation → →

**6 Verlängerter Beurteilungszeitraum (EEP) (ORA.FSTD.225 b)**

**6.1)** Datum des letzten Audits des Managementsystems durch das LBA: \_\_\_\_\_

**6.2)** Durch den Betreiber bestelltes Personal\* zur Durchführung der

a) Validierungstests: \_\_\_\_\_

b) Fliegerische und funktionelle Tests: \_\_\_\_\_

\*) Entsprechende Nachweise der Erfahrung des bestellten Personals sind dem Antrag beizufügen.  
Zu a): „Betreuungsingenieur“, hier ist ein Nachweis der im Betrieb oder anderweitig erlangten Erfahrung im Bereich der FSTD Validierungstests ausreichend.  
Zu b): „Betreuungspilot“, hier ist die Angabe der Lizenznummer ausreichend.

**7 Wiederkehrende Beurteilung / EEP / Wesentliche Änderung**

	JA	NEIN
Sind die bei den bisherigen Beurteilungen verwendeten Airports noch relevant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gab es seit der letzten subjektiven Beurteilung Änderungen am Malfunction Manual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aktuelle Revision des Malfunction Manuals: \_\_\_\_\_

Falls sich Änderungen ergeben haben: Nachweise sind dem Antrag beigelegt.  
Nachweise werden an [flugsimulation@lba.de](mailto:flugsimulation@lba.de) gesendet.

**8 Bestätigung für Antrag auf Wiederkehrende Beurteilung / EEP**

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemäß VO(EU) Nr. 290/2012 Anhang VII (Teil ORA) regelmäßig durchzuführenden Nachweise (z.B. MQTG Re-Run) ist betreiberseitig erbracht worden und wird von der dafür verantwortlichen Person nachfolgend per Unterschrift bestätigt.

Name: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Angaben von allgemeinen Abweichungen oder ausstehenden Nachweisen unter **10**) angeben oder gesondert aufführen.)

**9 Terminierung**

**Angestrebter Termin für die Beurteilung durch das LBA:**

**10 Weitere Angaben / Bemerkungen**

Sollte der Platz nicht ausreichen, legen Sie bitte ein Zusatzblatt bei!

**11 Legitimation**

Ort / Datum:

Name der/des Antragstellenden und Unterschrift