

**Angaben über Zeichnungsberechtigte des
Instandhaltungsbetriebes
für die Lizenzerteilung nach Teil-66 /
für die Erlaubniserteilung / Verlängerung nach LuftPersV**



Postanschrift:
**Luftfahrt-Bundesamt
Sachgebiet T22**

38144 Braunschweig

Besucheradresse:
Luftfahrt-Bundesamt
Sachgebiet T22
Hermann-Blenk-Str. 26
38108 Braunschweig

Posteingangsstempel

Firmenname:		
Straße, Hausnummer:		
Postleitzahl, Ort:		
Verantwortlicher Betriebsleiter (Name, Vorname):		
Telefon:	Fax:	
E-Mail:		
Genehmigungsnummer des Instandhaltungsbetriebes nach: EASA Teil-M(F) _____ EASA Teil-145 _____ sonstige Genehmigung: _____		
Nachfolgend benannte Personen sind ab dem _____ für die im Zusammenhang mit der Erlaubnis- / Lizenzerteilung notwendigen Bestätigungen <input type="checkbox"/> für Prüfer von Luftfahrtgerät der Klasse 1, 3 und 4 nach LuftPersV <input type="checkbox"/> für Freigabeberechtigtes Personal nach Teil-66 in unserem oben genannten Instandhaltungsbetrieb zeichnungsberechtigt.		
_____	_____	_____
Name, Vorname	Stellung im Betrieb	Unterschriftenprobe
_____	_____	_____
Name, Vorname	Stellung im Betrieb	Unterschriftenprobe
_____	_____	_____
Name, Vorname	Stellung im Betrieb	Unterschriftenprobe
_____	_____	_____
Name, Vorname	Stellung im Betrieb	Unterschriftenprobe
Sollten sich die berechtigten Personen ändern, so werden wir dies umgehend dem Luftfahrt-Bundesamt - Sachgebiet T22 - mitteilen. <u>Hinweis:</u> Eine Bearbeitung von Anträgen ist nur mit aktuellen Angaben möglich. Auf diesem Formblatt müssen <u>alle</u> zur Unterschrift berechtigten Personen aufgeführt sein.		
-----	-----	
Ort, Datum	Unterschrift des verantwortlichen Betriebsleiters	

**Information about personnel authorized to sign
on behalf of the maintenance organisation
for the issuance of licences according to Part-66 /
LuftPersV**



Mailing address
**Luftfahrt-Bundesamt
Sachgebiet T22**

**38144 Braunschweig
Germany**

Posteingangsstempel

This is a courtesy translation.

Company Name:		
Street, number:		
Postcode, city:	Country:	
Accountable Manager (Surname, name):		
Contact number:	Fax:	
Email:		
Reference number of the maintenance organisation according to: EASA Part-M(F) _____ EASA Part-145 _____ Other approvals: _____		
The following named persons are authorized to sign the confirmations required in connection with the issuance of licences <input type="checkbox"/> for Prüfer von Luftfahrtgerät class 1, 3 and 4 according to LuftPersV <input type="checkbox"/> for certifying staff according to Part-66 in our maintenance organisation mentioned above after the _____.		
_____	_____	_____
Surname, name	Position	Signature
_____	_____	_____
Surname, name	Position	Signature
_____	_____	_____
Surname, name	Position	Signature
_____	_____	_____
Surname, name	Position	Signature
If the authorized persons change, we shall immediately inform the Luftfahrt Bundesamt – Sachgebiet T22. <u>Note:</u> Processing of applications is only possible with current information. This form must list <u>all</u> persons authorized to sign.		
-----	-----	
Place and date	Signature of accountable manager	