

On the Job Training (Einzelfallgenehmigung) – Antrag



Postanschrift
Luftfahrt-Bundesamt
Sachgebiet T22

38144 Braunschweig
Deutschland

Posteingangsstempel

Rechtsgrundlage: **Verordnung (EU) Nr. 1321/2014; hier Anhang III (Teil-66)**
 Antragsformular bitte in **Druckschrift** ausfüllen.

Angaben zum Antrag			
Antragsart:	Erstantrag <input type="checkbox"/>	Änderungsantrag <input type="checkbox"/>	Folgeantrag <input type="checkbox"/>
Unser Zeichen: <small>(bei Folge- und Änderungsanträgen)</small>		Ihr Zeichen: <small>(sofern zutreffend)</small>	
			1
			2

Persönliche Angaben zum Antragsteller		
Firma: <small>(sofern Firma der Antragsteller ist)</small>		3
Name:	Vorname:	4
Straße, Hausnummer:		6
Postleitzahl, Ort:		7
Land:		8
E-Mail:	Telefon:	9

Persönliche Angaben zum Trainee * Bei mehreren Trainees, bitte als Liste in einem Anhang führen		
Name:	Vorname:	11
Geburtsdatum: <small>(tt/mm/jjjj)</small>	Geburtsort:	13
Straße, Hausnummer:	Postleitzahl, Ort:	14
Telefon:	Email:	15
Lizenz Nr.: <small>(sofern zutreffend)</small>	Staatsangehörigkeit:	16

Angaben zum OJT	
Ausbildender Instandhaltungsbetrieb: <small>(zusätzlich Genehmigungsnummer des Betriebes; weitere Standorte können in einer separaten Liste geführt werden)</small>	17
Betrieb des Assessments: <small>(sofern abweichend zum Betrieb der Ausbildung; zusätzlich Genehmigungsnummer des Betriebes)</small>	18
Luftfahrzeugmuster: <small>(gemäß AMC Type Rating List)</small>	19
Kategorie:	B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B1/B2 <input type="checkbox"/> L5 <input type="checkbox"/>
Logbuch Option: <small>(gem. Anhang III zur Informationsschrift)</small>	Option 1 <input type="checkbox"/> Option 2 <input type="checkbox"/> Option 3 <input type="checkbox"/>
	20
	21

Anlagen			
Dokument		Bemerkungen	
Auskunftsvollmacht (Einwilligungserklärung) <i>(Sofern zutreffend)</i>	<input type="checkbox"/>		22
Kostenübernahmeerklärung <i>(Sofern zutreffend)</i>	<input type="checkbox"/>		23
Capability List / Scope of Work	<input type="checkbox"/>		24
Zertifikat – Theoretischer Musterlehrgang <i>(Sofern zutreffend)</i>	<input type="checkbox"/>		25
OJT Logbuch <i>(Bitte Revisionsnummer + -datum unter Bemerkungen angeben)</i>	<input type="checkbox"/>		26
Supervisor <i>(Inkl. Kopie der AML, sofern es sich nicht um deutsche Lizenzen handelt)</i>	<input type="checkbox"/>		27
Assessor/-en / Beisitzer / Prüfungsrat <i>(Inkl. Kopie der AML, sofern es sich nicht um deutsche Lizenzen handelt)</i>	<input type="checkbox"/>		28
Nachweis über pädagogische Kenntnisse des Assessors <i>(ADA-Schein, Train the Trainer, Meisterbrief, o.ä.)</i>	<input type="checkbox"/>		29
Assessmentprotokoll <i>(nicht zwingend notwendig bei Amtsprüfungen)</i>	<input type="checkbox"/>		30
Bestätigung des Empfangsbevollmächtigten <i>(sofern zutreffend – notwendig bei Antragstellern mit Wohn-/Unternehmenssitz außerhalb Deutschlands)</i>	<input type="checkbox"/>		31
Auflistung der notwendigen Änderungen <i>(nur zutreffend bei einem Änderungsantrag)</i>	<input type="checkbox"/>		32
Kopie des Personalausweises <i>(sofern noch keine Lizenz vorhanden ist)</i>	<input type="checkbox"/>		33

<p>Hiermit bestätige ich, dass:</p> <p>1. ich darüber informiert bin bzw. mit Stellung des Antrages damit einverstanden bin, dass</p> <p>a) das Luftfahrt-Bundesamt in Erfüllung seiner Aufgaben die mich betreffenden personenbezogenen Daten erhebt und verarbeitet. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist hier Art. 6 Abs. 1 lit. E, c und a der Datenschutz-Grundverordnung der EU (DSGVO) in Verbindung mit den entsprechenden innerstaatlichen oder europäischen Aufgabennormen bzw. in Verbindung mit § 3 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG).</p> <p>b) weitere Informationen zum Datenschutz beim Luftfahrt-Bundesamt, insbesondere zum Datenschutz bei Nutzung des Internetangebots sowie zum Auskunfts-, Berichtigungs- und Löschungsrecht gemäß DSGVO auf der Homepage des Luftfahrt-Bundesamtes unter www.lba.de Datenschutz zur Verfügung stehen.</p> <p>2. alle Tätigkeiten gemäß Appendix II des AMC zum Teil-66, die für das in Feld 17 benannte Luftfahrzeug und die angegebene Kategorie anwendbar sind, im beigefügten OJT Logbuch enthalten sind. Bitte beachten Sie, dass es sich auch dann um für das Luftfahrzeug anwendbare Tätigkeiten handelt, wenn diese nicht vom in Feld 15 benannten Betrieb ausgeführt werden dürfen.</p>	34
<p>Antragsteller:</p> <p><i>(Name in Druckbuchstaben)</i></p> <p style="text-align: center;">Unterschrift</p> <p style="text-align: right;">Datum</p>	

Detaillierte Informationen zu den hier geforderten Unterlagen bzw. Angaben sind im Anhang III zur Informationsschrift des Luftfahrt-Bundesamtes beschrieben. Der Anhang III kann auf der Homepage des Luftfahrt-Bundesamtes (www.lba.de) abgerufen werden. Weitere Formblätter, die für die Bearbeitung des Antrages benötigt werden, können ebenfalls von der Homepage abgerufen werden.

Hinweis:
Mit Ausnahme des Antragformulars, der Auskunftsvollmacht, der Kostenübernahmeerklärung und der Bestätigung des Empfangsbevollmächtigten (sofern zutreffend) können alle mitgeltenden Dokumente per E-Mail an OJT@lba.de, vorzugsweise im PDF-Format, eingesendet werden. Bitte geben Sie in dieser E-Mail auch das zum Antrag zugehörige Zeichen an, sofern Ihnen dieses bereits bekannt ist.

Bitte beachten Sie, dass die Beantragung eines OJT Einzelfalls grundsätzlich **vor** der Durchführung des Assessments erfolgen muss.

Die Meldung zum Assessment muss mindestens **2 Wochen** vor der geplanten Durchführung erfolgen.

Vollmacht

für die Beantragung eines On the Job Trainings (OJT) im Einzelfall

Vollmachtgeber

nur vom Trainee auszufüllen, sofern das Unternehmen als Antragsteller auftritt

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

(tt/mm/jjjj)

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Bevollmächtigter

nur vom Trainee auszufüllen, sofern das Unternehmen als Antragsteller auftritt

Name:

Vorname:

Firma:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Ich erteile o.g. Person der o.g. Firma die Vollmacht, in allen Angelegenheiten der Antragstellung des On the Job Trainings (OJT) im Einzelfall für mich tätig zu werden und ggf. ergänzende Auskünfte, die für die Genehmigung dieses OJTs notwendig sind, in meinem Namen zu erteilen.

Den evtl. zu führenden Schriftwechsel (einschließlich Erteilung des Bescheides) bzw. Telefongespräche bitte ich über den Bevollmächtigten abzuwickeln.

Die Vollmacht gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

Vollmachtgeber:

Unterschrift

Datum