


Zuständige Behörde: Competent Authority:		Austro Control GmbH / Austria			
Angaben zum Part 66 Personal für die formelle Anerkennung gemäß: Details of Part 66 Personnel required to be formally accepted as specified in:				Teil - M M.A.901(g) Part – M M.A.901(g)	
1. Name des Part 66 Personals: Name of Part 66 Personal:					
2. Adresse / E-mail: Adress / E-mail:					
3. Part 66 Lizenz Nr. und Umfang: Part 66 Licence No. and scope:					
4. Vorhandene Qualifikationen, die für die Funktion gemäß MA 901(g) wesentlich sind: Qualifications relevant to the function according MA901(g) position:					
5. Berufs-/Arbeitserfahrung, die für die Funktion gemäß Punkt (3) wesentlich ist: Work experience relevant to item (3) position:					
Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung von Name, Adresse und Genehmigungsumfang auf der ACG Homepage einverstanden.					
6. Unterschrift der Person: Signature of the person:				7. Datum: Date:	
Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag und eine Kopie Ihrer Lizenz in einem verschlossen Umschlag an: On completion, please send this form and a AML copy in confidential cover to:				Austro Control GmbH Abteilung AOT, Schnirchgasse 11 1030 WIEN	
Nur von der zuständigen Behörde auszufüllen: Competent Authority use only:					
Berechtigung gültig bis: Approval valid until:					
Name und Unterschrift des Behördenorgans, welche die nominierte Person anerkennt hat: Name and signature of authorised competent authority staff member accepting this person:					
Unterschrift: Signature:			Datum: Date:		
Name: Name:			Dienststelle: Office:		