

EASA Form 2 - Teil-CAMO Genehmigung

Antrag auf Erstaussstellung einer Genehmigung gemäß Teil-CAMO
oder wesentliche Änderung einer CAMO

Bitte füllen Sie die umrandeten Felder des Formulars aus und senden Sie es unterschrieben mitsamt den Beilagen an teo@austrocontrol.at, per FAX an +43 5 1703 1666 oder per Post an:

AUSTRO CONTROL GmbH, Luftfahrtagentur, Schnirchgasse 17, 1030 Wien, Österreich

1 Antrag auf

Erstaussstellung einer CAMO

Änderung einer CAMO

Austro Control GmbH ist die zuständige Behörde Österreichs für Teil-M Genehmigungen. Österreich ist Mitglied der Europäischen Union.

2 Unternehmen

Name des Unternehmens (gemäß Firmenbuch)

Handelsname (falls unterschiedlich)

CAMO Genehmigungsnummer (nur für Änderungen)

Standort, für welchen die Genehmigung beantragt wird

Straße

Ort

PLZ

Land

Telefon

Fax

E-Mail

3 Umfang der beantragten Genehmigung

CAMO-Art: Teil eines AOC

NICHT Teil eines AOC

Prüfung der Lufttüchtigkeit

Sonstiges:

4 Verantwortlicher Betriebsleiter (Accountable Manager) (oder vorgeschlagener Betriebsleiter)

Titel

Vorname

Nachname

Position im Unternehmen

5 Unterschrift des (vorgeschlagenen) Verantwortlichen Betriebsleiters

Ort

Datum

Unterschrift des (vorgeschlagenen) verantwortlichen Betriebsleiters

EASA Form 2 - Teil-CAMO Genehmigung

Antrag auf Erstaussstellung einer Genehmigung gemäß Teil-CAMO oder wesentliche Änderung einer CAMO

6 Umfang der Luftfahrzeugtypen

Luftfahrzeugtyp	Genehmigtes Instandhaltungsprogramm	Review gem. M.A.901 bzw. M.L.A.903		Permit to fly		Unterauftragnehmer (die unter dem Qualitätssystem arbeiten)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>

Wir bitten sie, den oberen Teil gemäß Ihres beantragten Umfangs wie im folgenden Beispiel auszufüllen:

Boeing B737	AMP-BSP-B373-300	X Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	X Nein	keine
Cessna 172	IHP-DDD-small-172	<input type="checkbox"/> Ja	X Nein	<input type="checkbox"/> Ja	X Nein	-
Falcon 900 EX Easy	AMP-F9EX-Testair	X Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	X Nein	Aushilfs GmbH