

Antrag zur Genehmigung eines Wartungsprogrammes

Bitte füllen Sie die umrandeten Felder des Formulars aus und senden Sie es unterschrieben mitsamt den Beilagen an airworthiness@austrocontrol.at, per FAX an +43 (0) 51703 1666 oder per Post an:

AUSTRO CONTROL GmbH, Luftfahrtagentur, Abteilung AOT, Wagramer Straße 19, 1220 Wien, Österreich

1 Antragsart

Antrag zur Genehmigung eines Wartungsprogrammes (AMP/IHP) gemäß M.A.302 des Teil-M der VO (EU) Nr. 1321/2014 oder gemäß § 48 ZLLV idgF.

- Neues Wartungsprogramm (AMP/IHP)
- Änderung eines bestehenden Wartungsprogrammes (AMP/IHP Revision)
- Bekanntgabe eines indirekt genehmigten Wartungsprogrammes (indirekt genehmigtes AMP/IHP)
- Einmalige Änderung eines Wartungsintervalls (Verlängerung, Abweichung, ...) [AMP]

2 Antragsteller

Firmenname, Vereinsname oder Name der Person		Betriebsgenehmigungsnummer	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße	Ort	PLZ	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3 Kontaktperson

Name	Telefon	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4 Informationen zum Wartungsprogramm

Bezeichnung	Baumuster	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ausgabe	Revision	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ausgabedatum	Kennzeichen (nur für neu registrierte Luftfahrzeuge)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> CAT	<input type="checkbox"/> Allgemeine Luftfahrt	<input type="checkbox"/> Betriebsarten: <input type="text"/>
LFZ-Type: <input type="checkbox"/> EASA	IHP-Abweichungen: <input type="checkbox"/> Abweichungen zu Herstellerangaben	
<input type="checkbox"/> ZLLV	<input type="checkbox"/> Pilot/Halter Instandhaltung	
	<input type="checkbox"/> Minimum Inspektions-Programm	

5 Einmalige Änderung eines Wartungsintervalls (falls zutreffend, bitte beschreiben)

6 Beilagen (Bitte legen Sie, wenn nicht anders angegeben, Kopien folgender Unterlagen dem Antrag bei)

- Wartungsprogramm inklusive Anhänge
- AMP Compliance Checkliste (CAT/NCC only)

7 Bemerkungen/Ergänzungen

8 Unterschrift

Ort	Datum	Name in Blockschrift	Unterschrift des Zeichnungsberechtigten
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>