

Erklärung^{1 2}

gemäß der Verordnung (EU) Nr. 965/2012 der Kommission über den Flugbetrieb

Declaration in accordance with Commission Regulation (EC) No 965/2012 on Air operations

(Bezug: ORO.DEC.100 der VO(EU) Nr. 965/2012)

Betreiber	
Operator	
Firma / Name des Unternehmens: <small>Name</small>	Name der Organisation einfügen!
Ort der Niederlassung bzw. Wohnort <small>Place in which the operator is established or residing</small>	Adresszusatz: <small>additional address</small> Adresszusatz einfügen, sofern zutreffend!
	Straße und Hausnummer: <small>street and house number</small> Straße und Hausnummer einfügen!
	Postleitzahl und Ort: <small>ZIP code and location</small> Postleitzahl und Ort einfügen!
	Bundesland: <small>federal state</small> Bundesland einfügen, sofern zutreffend!
	Land: <small>state</small> Land einfügen!
Ort von dem aus der Flugbetrieb geleitet wird <small>Place from which the operations are directed</small>	Adresszusatz: <small>additional address</small> Adresszusatz einfügen, sofern zutreffend!
	Straße und Hausnummer: <small>street and house number</small> Straße und Hausnummer einfügen!
	Postleitzahl und Ort: <small>ZIP code and location</small> Postleitzahl und Ort einfügen!
	Bundesland: <small>federal state</small> Bundesland einfügen, sofern zutreffend!
	Land: <small>state</small> Land einfügen!
Name und Kontaktdaten des verantwortlichen Betriebsleiters <small>Name and contact details of the accountable manager</small>	Name und Vorname: <small>name and first name</small> Adresszusatz einfügen, sofern zutreffend!
	Adresszusatz: <small>additional address</small> Straße und Hausnummer einfügen!
	Straße und Hausnummer: <small>street and house number</small> Postleitzahl und Ort einfügen!
	Postleitzahl und Ort: <small>ZIP code and location</small> Bundesland einfügen, sofern zutreffend!
	Bundesland: <small>federal state</small> Land einfügen!
	Telefon: <small>phone</small> Rufnummer Festnetztelefon einfügen!
	Mobiltelefon: <small>mobile phone</small> Rufnummer Mobiltelefon einfügen!
	Telefax: <small>fax</small> Nummer Telefax einfügen!
E-Mail: <small>e-mail</small> E-Mail-Adresse einfügen!	

¹ Formblatt entspricht in Anpassung an deutsche Verfahren und Zuständigkeitsregelungen den Vorgaben aus Anlage I des Annex III (Part-ORO) der VO(EU) Nr. 965/2012 (Hinweis: Bei Abgabe dieser Erklärung an eine deutsche Landesluftfahrtbehörde ist das Formblatt zur Durchführung von gewerblichen spezialisierten Flugbetrieb mit anderen als technisch komplizierten motorgetriebenen Flugzeugen und Hubschraubern zu verwenden!)

² Sofern notwendige Angaben in diesem Formblatt aus Platzgründen nicht erfolgen können, fügen Sie diese Angaben bitte mit entsprechenden Querverweisen diesem Formblatt als Anlage(n) bei. If the necessary information in this form cannot be provided for reasons of space, please attach this information as an attachment with the relevant cross reference to this form.

Formblattbezeichnung	Revisions-Nr.	Revision vom:	Erstellt von:
FORM-OPS-0001	0001	30.03.2017	UPK
Luftfahrtbehörde der Bundesrepublik Deutschland:			Seite / Anz. Seiten
Bezirksregierung Düsseldorf – Dezernat 26 / Luftverkehr -			Seite 1 von 7 Seiten

Unternehmen zur Führung der Aufrechterhaltung der Lufttüchtigkeit (CAMO) gemäß VO (EU) Nr. 1321/2014³

Continuing airworthiness management organisation (CAMO) in accordance with Regulation (EC) No 1321/2014

Firma / Name der CAMO: ⁴	Name(n) der CAMO(s) einfügen!		
<small>CAMO Name</small>			
Aktenzeichen der CAMO-Genehmigungsurkunde: ⁴	Genehmigungsnummer(n) der CAMO(s) einfügen! (z. B.: DE.MG.4711)		
<small>Reference of CAMO approval certificate</small>			
Anschrift der CAMO <small>address of the Continuing airworthiness management organisation (CAMO)</small>	Adresszusatz: <small>additional address</small>	Adresszusatz einfügen, sofern zutreffend!	
	Straße und Hausnummer: <small>street and house number</small>	Straße und Hausnummer einfügen!	
	Postleitzahl und Ort: <small>ZIP code and location</small>	Postleitzahl und Ort einfügen!	
	Bundesland: <small>federal state</small>	Bundesland einfügen, sofern zutreffend!	
	Land: <small>state</small>	Land einfügen!	
Flugbetrieb			
Aircraft Operation			
<input type="checkbox"/>	Beginn des Flugbetriebes: <small>Starting date of operation</small>	Bei erstmaliger Erklärung Datum einfügen!	
<input type="checkbox"/>	Anwendbarkeitsdatum der Änderung: <small>applicability of the change</small>	Datum, zu dem eine geänderte Erklärung wirksam werden soll!	
Art des Flugbetriebes nach Part-NCC⁵			
<small>Type of operation acc. Part-NCC</small>			
<input type="checkbox"/>	Fluggastbeförderung <small>passenger</small>	<input type="checkbox"/>	Frachtbeförderung <small>cargo</small>
<input type="checkbox"/>	Fluggast- und Frachtbeförderung <small>passenger and cargo</small>		
Art der Tätigkeit(en) nach Part-SPO (siehe auch AMC1 und GM1 zu SPO.GEN.005)			
<small>Type(s) of activities acc. Part-SPO (see AMC1 and GM1 SPO.GEN.005)</small>			
<input type="checkbox"/>	Hubschrauberbetrieb mit Außenlasten <small>helicopter external loads operations</small>	<input type="checkbox"/>	Überwachungsflüge mit Hubschraubern <small>helicopter survey operations</small>
<input type="checkbox"/>	Flugbetrieb mit menschlicher Außenlast <small>human external cargo operations</small>	<input type="checkbox"/>	Flugbetrieb zum Absetzen von Fallschirmspringern <small>parachute operations and skydiving</small>
<input type="checkbox"/>	Landwirtschaftlicher Flugbetrieb <small>agricultural flights</small>	<input type="checkbox"/>	Luftbildflüge <small>aerial photography flights</small>
<input type="checkbox"/>	Schleppflüge mit Segelflugzeugen <small>glider towing</small>	<input type="checkbox"/>	Luftwerbeflüge <small>aerial advertising flights</small>
<input type="checkbox"/>	Flugbetrieb zur Beseitigung von Umweltschäden (z. B. Ölverschmutzungen) <small>oil spill work</small>	<input type="checkbox"/>	Flugbetrieb im Rahmen von Baumaßnahmen einschl. Spannen von Stromleitung und Sägeoperationen <small>construction work flights, including stringing power line operations, clearing saw operations</small>
<input type="checkbox"/>	Vermessungsflüge / Kalibrierungsflüge <small>calibration flights</small>	<input type="checkbox"/>	Lawinensprengflüge <small>avalanche mining operations</small>
<input type="checkbox"/>	Vermessungsflüge, einschließlich Flugbetrieb zur Luftqualitätskontrolle <small>survey operations, including aerial mapping operations, pollution control activity</small>	<input type="checkbox"/>	Flugbetrieb im Rahmen von Veranstaltungen (Flugvorführungen, Wettbewerbsflüge) <small>special events flights, including such as flying display and competition flights</small>
<input type="checkbox"/>	Medienflüge (Nachrichten, Film, Fernsehen) <small>news media flights, television and movie flights</small>	<input type="checkbox"/>	Flugbetrieb im Rahmen der Tierhaltung, Tierrettung und Veterinärflüge <small>animal herding, animal rescue flights and veterinary dropping flights</small>
<input type="checkbox"/>	Kunstflug <small>aerobatic flights</small>	<input type="checkbox"/>	Wolkenimpflüge <small>cloud seeding</small>
<input type="checkbox"/>	Flugbetrieb im Rahmen von Seebestattungen <small>maritime funeral operations</small>	<input type="checkbox"/>	Forschungsflüge (andere als die in Annex II der VO(EU) Nr. 216/2008 aufgeführt sind) <small>scientific research flights (other than those under Annex II to Regulation (EC) No 216/2008)</small>
<input type="checkbox"/>	Aufsehen erregende Flüge: Flüge mit extremen Kunstflugmanövern, die durchgeführt werden, um Personen an Bord zur ermöglichen, die Schwerelosigkeit, hohe G-Kräfte oder ähnliche Empfindungen zu erleben. <small>sensational flights: flights involving extreme aerobatic manoeuvres carried out for the purpose of allowing the persons on board to experience zero gravity, high G-forces or similar sensations</small>	<input type="checkbox"/>	*Jeglicher andere Flugbetrieb für den die durch den Betreiber durchgeführte Bewertung anhand der in AMC1 SPO.GEN.005 festgelegten Kriterien ergibt, dass der beabsichtigte Flugbetrieb in den Bereich „Spezialisierter Flugbetrieb (Teil-SPO)“ fällt. For other operations, the operator can apply the criteria specified in AMC1 SPO.GEN.005 to determine whether an activity falls within the scope of specialised operations
<input type="checkbox"/>	*Sonstige Art der Tätigkeit eingeben!	<input type="checkbox"/>	*Sonstige Art der Tätigkeit eingeben!

³ Sofern möglich, bitte Kopien der entsprechenden Verträge mit der CAMO / den CAMO's beifügen. Bitte in einer Anlage eine Tabelle beifügen, aus der erkennbar wird, welches Luftfahrzeug kennzeichenbezogen von welcher CAMO betreut wird.

⁴ Gemäß EASA-Formblatt 14 / as per EASA Form 14

⁵ I. d. R. keine Angaben erforderlich, da Formblatt bei deutschen Landesluftfahrtbehörden „nur“ für gewerblichen Flugbetrieb mit anderen als technisch komplizierte Luftfahrzeuge zu verwenden ist!

Formblattbezeichnung	Revisions-Nr.	Revision vom:	Erstellt von:
FORM-OPS-0001	0001	30.03.2017	UPK
Luftfahrtbehörde der Bundesrepublik Deutschland:			Seite / Anz. Seiten
Bezirksregierung Düsseldorf – Dezernat 26 / Luftverkehr -			Seite 2 von 7 Seiten

Art des gewerblichen spezialisierten Flugbetriebes mit hohem Risiko (Deutschland)⁶

Type of commercial specialised Aircraft Operation with high risk (Germany)

Gewerblicher Flugbetrieb nach Part-SPO mit hohem Risiko von Betreibern im Zuständigkeitsbereich der deutschen Luftfahrtverwaltung sowie für das gesamte Hoheitsgebiet der BRD

[Commercial activities acc. AMC1 ARO.OPS.150 when performed over the territory of the Federal Republic of Germany (commercial high-risk SPO)]

Anmerkung:

Gemäß ARO.OPS.150(a) ist zur Durchführung von gewerblichem spezialisiertem Flugbetrieb mit hohem Risiko ein Antrag auf Erteilung einer Genehmigung erforderlich. Bitte verwenden Sie hierfür das Formblatt „FORM-OPS-0003“!

Grundsätzlich jeder spezialisierte Flugbetrieb gem. Teil-SPO der VO (EU) Nr. 965/2012 über dicht besiedelten Gebieten oder Menschenansammlungen im Freien, welcher unterhalb der Mindesthöhe gem. SERA.3105 durchgeführt wird. Specialised operations according to Part-SPO of Reg. (EU) No. 965/2012 that is performed below the minimum heights as per SERA.3105 over congested areas or over an open-air assembly of persons.

Außenlasttransporte über Städten, dicht besiedelten Gebieten oder Menschenansammlungen. External sling load / external cargo operations over cities, congested areas or over an assembly of persons.

Flugbetrieb mit Personen-Außenlasten (Human external cargo, HEC). Human external cargo operations (HEC).

Lawinensprengflüge. Avalanche mining operations.

Jeglicher andere Flugbetrieb für den die durch den Betreiber durchgeführte Risikobewertung gem. SPO.OP.230 ein „Hohes Risiko“ im Sinne von ORO.SPO.110(a) ergibt. Other operations for which the results of the risk assessment, which has to be performed by the operator according to SPO.OP.230, have identified a high risk according to ORO.SPO.110(a).

Luftfahrzeuge⁷

Type(s) of aircraft

Nr. <small>No.</small>	Muster / Baureihe <small>Type</small>	Eintragungszeichen / Kennzeichen <small>Registration</small>	Standort/Hauptbasis <small>main base</small>
1.	Lfz-Muster/Baureihe eingeben!	D-XXXX	ICAO-4-Letter oder Klarname
2.	Lfz-Muster/Baureihe eingeben!	D-XXXX	ICAO-4-Letter oder Klarname
3.	Lfz-Muster/Baureihe eingeben!	D-XXXX	ICAO-4-Letter oder Klarname
4.	Lfz-Muster/Baureihe eingeben!	D-XXXX	ICAO-4-Letter oder Klarname
5.	Lfz-Muster/Baureihe eingeben!	D-XXXX	ICAO-4-Letter oder Klarname
6.	Lfz-Muster/Baureihe eingeben!	D-XXXX	ICAO-4-Letter oder Klarname
7.	Lfz-Muster/Baureihe eingeben!	D-XXXX	ICAO-4-Letter oder Klarname

Weitere Luftfahrzeuge bitte in einer gesonderten Anlage aufführen! Please list further aircraft in a separate attachment!

Einzelheiten der erhaltenen Zulassungen (Vorhandene Sondergenehmigungen)⁸

Details of specific approvals held (List of specific approvals EASA Form 140 – attach list, if applicable)

Ausstellende Behörde <small>Issuing authority</small>	Zugehörige Nr. des Verzeichnisses <small>Associated number</small>	Ausstellungsdatum <small>Issue Date</small>
Behördenname oder N/A	Genehmigungsnummer eingeben!	Ausstellungsdatum eingeben!
Behördenname oder N/A	Genehmigungsnummer eingeben!	Ausstellungsdatum eingeben!
Behördenname oder N/A	Genehmigungsnummer eingeben!	Ausstellungsdatum eingeben!

Weitere Sondergenehmigungen bitte in einer gesonderten Anlage aufführen! Please list further specific approvals in a separate attachment!

Einzelheiten der erhaltenen Genehmigungen für spezialisierten Flugbetrieb⁹

Details of specialised operations authorisation held (EASA Form 151 – attach authorisations, if applicable)

Ausstellende Behörde <small>Issuing authority</small>	Zugehörige Nr. des Verzeichnisses <small>Associated number</small>	Ausstellungsdatum <small>Issue Date</small>
Behördenname oder N/A	Genehmigungsnummer eingeben!	Ausstellungsdatum eingeben!
Behördenname oder N/A	Genehmigungsnummer eingeben!	Ausstellungsdatum eingeben!
Behördenname oder N/A	Genehmigungsnummer eingeben!	Ausstellungsdatum eingeben!

Weitere SPO-Genehmigungen bitte in einer gesonderten Anlage aufführen! Please list further SPO-authorisations in a separate attachment!

⁶ Prüfpunkt entspricht nicht den Vorgaben aus Anlage I des Annex III (Part-ORO) der VO(EU) Nr. 965/2012. Prüfpunkt dient der Beurteilung des Flugbetriebes durch die zuständige deutsche Luftfahrtbehörde. *(Anmerkung: Für „High-Risk-SPO“ ist gesonderter Antrag erforderlich!)*

⁷ Sofern möglich, bitte für jedes Luftfahrzeug Kopien folgender Unterlagen beifügen: Eintragungsschein (CofR), Lufttüchtigkeitszeugnis (CofA), Minimum equipment list (MEL), Lärmzeugnis (noise certificate), Genehmigungsurkunde Luftfunkstelle (aircraft radio licence), gültiges Lufttüchtigkeitsfolgezeugnis (ARC), Technisches Bordbuch (TLB) inkl. Genehmigungsvermerk

⁸ Sofern zutreffend, sind Kopien der vorhandenen Sondergenehmigungen (hier: Verzeichnis gemäß EASA Formblatt 140) beifügen (s. Anlage)

⁹ Sofern zutreffend, sind Kopien der vorhandenen Genehmigungen (hier: Genehmigungen gemäß EASA Formblatt 151) beifügen (s. Anlage)

Formblattbezeichnung	Revisions-Nr.	Revision vom:	Erstellt von:
FORM-OPS-0001	0001	30.03.2017	UPK
Luftfahrtbehörde der Bundesrepublik Deutschland:			Seite / Anz. Seiten
Bezirksregierung Düsseldorf – Dezernat 26 / Luftverkehr -			Seite 3 von 7 Seiten

Alternative Nachweisverfahren¹⁰

alternative means of compliance (AltMOC)

Liste der alternativen Nachweisverfahren (AltMOC) mit Bezug zu den AMC, die durch diese ersetzt werden.

List of alternative means of compliance (AltMOC) with reference to the AMC's they replace (attach to the declaration)

Interne AltMoC-Referenz <small>Internal AltMoC reference of the operator</small>	Kurzbeschreibung des Inhaltes <small>Subject</small>	Referenz zum bestehenden AMC <small>reference to the realted existing AMC</small>
Referenznr. oder N/A	Schlagwort bzw. Kurzbeschreibung	Ersetztes AMC angeben!
Referenznr. oder N/A	Schlagwort bzw. Kurzbeschreibung	Ersetztes AMC angeben!
Referenznr. oder N/A	Schlagwort bzw. Kurzbeschreibung	Ersetztes AMC angeben!
Referenznr. oder N/A	Schlagwort bzw. Kurzbeschreibung	Ersetztes AMC angeben!
Referenznr. oder N/A	Schlagwort bzw. Kurzbeschreibung	Ersetztes AMC angeben!
Referenznr. oder N/A	Schlagwort bzw. Kurzbeschreibung	Ersetztes AMC angeben!

Weitere alternative Nachweisverfahren (AltMOC) bitte in einer gesonderten Anlage aufführen!
Please list further alternative means (AltMOC) of compliance in a separate attachment!

Einzelерklärungen

Statements

<input type="checkbox"/>	<p>Die Dokumentation des Managementsystems einschließlich des Betriebshandbuchs spiegeln die anwendbaren Anforderungen von Teil-ORO, Teil-NCC, Teil-SPO und Teil SPA wieder. Alle Flüge werden im Einklang mit den im Betriebshandbuch festgelegten Verfahren und Anweisungen durchgeführt.</p> <p><small>The management system documentation including the operations manual reflects the applicable requirements set out in Part-ORO, Part-NCC, Part-SPO and Part-SPA. All flights will be carried out in accordance with the procedures and instructions specified in the operations manual.</small></p>												
<input type="checkbox"/>	<p>Alle eingesetzten Luftfahrzeuge verfügen über ein gültiges Lufttüchtigkeitszeugnis und entsprechen der Verordnung (EU) Nr. 1321/2014</p> <p><small>All aircraft operated hold a valid certificate of airworthiness and comply with Commission Regulation (EC) No 2042/2003</small></p>												
<input type="checkbox"/>	<p>Alle Mitglieder der Flugbesatzung und gegebenenfalls der Kabinenbesatzung sind gemäß den geltenden Anforderungen geschult.</p> <p><small>All flight crew members and cabin crew members as applicable, are trained in accordance with the applicable requirements.</small></p>												
<input type="checkbox"/>	<p>(Falls zutreffend) <small>(if applicable)</small> Der Betreiber hat einen offiziell anerkannten Branchenstandard umgesetzt und dessen Einhaltung nachgewiesen.</p> <p><small>The operator has implemented and demonstrated conformance to an officially recognized industry standard.</small></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><small>Bezeichnung des Standards:</small> <small>Reference of the standard:</small> Bezeichnung des Standards</td> <td style="width: 33%;"><small>Zertifizierungsstelle:</small> <small>Certification body:</small> Angabe zur Zertifizierungsstelle</td> <td style="width: 33%;"><small>Datum des letzten Konformitätsaudits:</small> <small>Date of the last conformance audit:</small> Datum des Audits</td> </tr> <tr> <td>Bezeichnung des Standards</td> <td>Angabe zur Zertifizierungsstelle</td> <td>Datum des Audits</td> </tr> <tr> <td>Bezeichnung des Standards</td> <td>Angabe zur Zertifizierungsstelle</td> <td>Datum des Audits</td> </tr> <tr> <td>Bezeichnung des Standards</td> <td>Angabe zur Zertifizierungsstelle</td> <td>Datum des Audits</td> </tr> </table>	<small>Bezeichnung des Standards:</small> <small>Reference of the standard:</small> Bezeichnung des Standards	<small>Zertifizierungsstelle:</small> <small>Certification body:</small> Angabe zur Zertifizierungsstelle	<small>Datum des letzten Konformitätsaudits:</small> <small>Date of the last conformance audit:</small> Datum des Audits	Bezeichnung des Standards	Angabe zur Zertifizierungsstelle	Datum des Audits	Bezeichnung des Standards	Angabe zur Zertifizierungsstelle	Datum des Audits	Bezeichnung des Standards	Angabe zur Zertifizierungsstelle	Datum des Audits
<small>Bezeichnung des Standards:</small> <small>Reference of the standard:</small> Bezeichnung des Standards	<small>Zertifizierungsstelle:</small> <small>Certification body:</small> Angabe zur Zertifizierungsstelle	<small>Datum des letzten Konformitätsaudits:</small> <small>Date of the last conformance audit:</small> Datum des Audits											
Bezeichnung des Standards	Angabe zur Zertifizierungsstelle	Datum des Audits											
Bezeichnung des Standards	Angabe zur Zertifizierungsstelle	Datum des Audits											
Bezeichnung des Standards	Angabe zur Zertifizierungsstelle	Datum des Audits											
<input type="checkbox"/>	<p>Jede Änderung des Flugbetriebs, die Auswirkungen auf die in dieser Erklärung offengelegten Informationen hat, wird der zuständigen Behörde mitgeteilt.</p> <p><small>Any change in the operation that affects the information disclosed in this declaration will be notified to the competent authority.</small></p>												
<input type="checkbox"/>	<p>Der Betreiber bestätigt, dass die in dieser Erklärung offengelegten Informationen zutreffend sind.</p> <p><small>The operator confirms that the information disclosed in this declaration is correct.</small></p>												

<p>Ort <small>Place</small></p> <p>Ort einfügen!</p>	<p>Datum <small>Date</small></p> <p>Datum einfügen!</p>
<p>Name, Vorname(n) des verantwortlichen Betriebsleiters <small>Name of the accountable manager</small></p> <p>Vor- und Zunamen einfügen!</p>	<p>Unterschrift des verantwortlichen Betriebsleiters <small>Sign of the accountable manager</small></p>

¹⁰ Sofern zutreffend und möglich, bitte die Unterlagen zu den jeweiligen „Alternativen Nachweisverfahren“ beifügen

Formblattbezeichnung FORM-OPS-0001	Revisions-Nr. 0001	Revision vom: 30.03.2017	Erstellt von: UPK
Luffahrtbehörde der Bundesrepublik Deutschland: Bezirksregierung Düsseldorf – Dezernat 26 / Luftverkehr -			Seite / Anz. Seiten Seite 4 von 7 Seiten

Übergeordnete Prüfpunkte¹¹

A) Haben Sie die Informationen aus Formblatt „FORM-OPS-0000“ zur Kenntnis genommen?

Ja **Nein**

B) Liegt eine „gewerbliche Tätigkeit“ im Sinne von Artikel 3 i) der VO(EU) Nr. 216/2008 vor?

<input type="checkbox"/> Ja (gewerbliche Tätigkeit) Nur gemäß Teil-SPO möglich. Ausnahmen gem. SPO.GEN.005(c).	<input type="checkbox"/> Nein (Nichtgewerbliche Tätigkeit) Gem. Teil-NCO, Teil-NCC und Teil-SPO möglich in Abhängigkeit der Art des eingesetzten Luftfahrzeuges.
--	--

C) Werden „technisch komplizierte motorgetriebene Luftfahrzeuge (CMPA)“ im Sinne von Artikel 3 j) der VO(EU) Nr. 216/2008 eingesetzt?

Ja (CMPA) **Nein** (Non-CMPA)

D) Werden Luftfahrzeuge eingesetzt, die in einem Luftfahrtunternehmen gemäß Artikel 2 Nr. 10 der VO(EU) Nr. 1008/2008 eingesetzt werden bzw. in einem Luftverkehrsbetreiberzeugnis (AOC) gemäß Artikel 2 Nr. 8 der VO(EU) Nr. 1008/2008 aufgeführt sind?

<input type="checkbox"/> Ja (AOC)	<input type="checkbox"/> Nein (Non-AOC)
--	--

Lfz.-Kennzeichen	AOC-Nr.
D-XXXX	z. B. : DE.AOC.4711
D-XXXX	z. B. : DE.AOC.4711
D-XXXX	z. B. : DE.AOC.4711

E) Werden Luftfahrzeuge eingesetzt, die nicht in der deutschen Luftfahrzeugrolle (ausländisch registrierte Lfz.) eingetragen sind?

<input type="checkbox"/> Ja (Non-D-Reg.)	<input type="checkbox"/> Nein (D-Reg.)
---	---

Lfz.-Typ/Muster	Lfz.-Kennzeichen
Lfz-Muster/Baureihe	4R-xyz
Lfz-Muster/Baureihe	TC-yyy
Lfz-Muster/Baureihe	Nxxxxy

F) Angaben zu Mindestausrüstungsliste (MEL)¹² und Technisches Bordbuch (TLB)¹³

Lfz.-Kennzeichen	Mindestausrüstungsliste (MEL) ¹⁴		Technisches Bordbuch (TLB) ¹⁵	
	Stand (Datum)	Aktenzeichen	Stand (Datum)	Aktenzeichen
D-XXXX	Datum der MEL	Az. der MEL	Datum des TLB	Az. des TLB
D-XXXX	Datum der MEL	Az. der MEL	Datum des TLB	Az. des TLB
D-XXXX	Datum der MEL	Az. der MEL	Datum des TLB	Az. des TLB

G) Sollen „gefährliche Güter (DG)“ transportiert werden?

Ja (DG) **Nein** (Non-DG)

H) Einschätzung der „Komplexität“ der Organisation des Betreibers gemäß AMC1 ORO.GEN.200(b)?

COMPLEX OPERATOR **NON-COMPLEX OPERATOR**

I) Flugbetrieb soll in folgenden Bereichen durchgeführt werden?

<input type="checkbox"/> Deutschlandweit (alle Bundesländer)	<input type="checkbox"/> In EASA-Vertragsstaaten	<input type="checkbox"/> In Staaten der EU
---	---	---

<input type="checkbox"/> In folgenden Bundesländern der BRD: <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr><td style="height: 20px;">Bundesland der BRD</td></tr> <tr><td style="height: 20px;">Bundesland der BRD</td></tr> <tr><td style="height: 20px;">Bundesland der BRD</td></tr> <tr><td style="height: 20px;">Bundesland der BRD</td></tr> </table>	Bundesland der BRD	Bundesland der BRD	Bundesland der BRD	Bundesland der BRD	<input type="checkbox"/> In folgenden Drittstaaten: <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr><td style="height: 20px;">Drittstaat</td></tr> <tr><td style="height: 20px;">Drittstaat</td></tr> <tr><td style="height: 20px;">Drittstaat</td></tr> <tr><td style="height: 20px;">Drittstaat</td></tr> </table>	Drittstaat	Drittstaat	Drittstaat	Drittstaat
Bundesland der BRD									
Bundesland der BRD									
Bundesland der BRD									
Bundesland der BRD									
Drittstaat									
Drittstaat									
Drittstaat									
Drittstaat									

¹¹ Prüfpunkte entsprechen nicht den Vorgaben aus Anlage I des Annex III (Part-ORO) der VO(EU) Nr. 965/2012. Sie dienen dem Antragsteller und der zuständigen Luftfahrtbehörde lediglich der Hilfestellung und der weitergehenden Information. Sofern einzelne Zeilen bzw. Felder nicht ausreichen, bitte entsprechende Anlagen beifügen.

¹² MEL gemäß Artikel 9 der VO(EU) 965/2012

¹³ TLB gemäß M.A.306 der VO(EU) 1321/2014

¹⁴ Sofern möglich, bitte MEL-Genehmigung(en) gem. ARO.OPS.205 als Anlage zu diesem Antrag beifügen

¹⁵ Sofern möglich, bitte TLB-Genehmigung(en) gem. M.A.306(b) als Anlage zu diesem Antrag beifügen

Formblattbezeichnung	Revisions-Nr.	Revision vom:	Erstellt von:
FORM-OPS-0001	0001	30.03.2017	UPK
Luftfahrtbehörde der Bundesrepublik Deutschland:			Seite / Anz. Seiten
Bezirksregierung Düsseldorf – Dezernat 26 / Luftverkehr -			Seite 5 von 7 Seiten

Auflistung der zur Erklärung beigefügten Anlagen

List of annexes attached

No.	Kurze Beschreibung des Anlageninhaltes <small>brief description of the content of the annex</small>
1	Beschreibung der Anlage 1
2	Beschreibung der Anlage 2
3	Beschreibung der Anlage 3
4	Beschreibung der Anlage 4
5	Beschreibung der Anlage 5
6	Beschreibung der Anlage 6
7	Beschreibung der Anlage 7
8	Beschreibung der Anlage 8
9	Beschreibung der Anlage 9
10	Beschreibung der Anlage 10
11	Beschreibung der Anlage 11
12	Beschreibung der Anlage 12
13	Beschreibung der Anlage 13
14	Beschreibung der Anlage 14
15	Beschreibung der Anlage 15
Weitere alternative Auflistungen bitte in einer gesonderten Anlage aufführen! <small>Please list further alternative lists of annexes in a separate attachment!</small>	

Die diesem Formblatt beigefügte Anlage dient lediglich der Information und braucht nicht mit zurückgesandt werden. The annex attached to this form is for information purposes only and do not need to be returned

Formblattbezeichnung	Revisions-Nr.	Revision vom:	Erstellt von:
FORM-OPS-0001	0001	30.03.2017	UPK
Luftfahrtbehörde der Bundesrepublik Deutschland:			Seite / Anz. Seiten
Bezirksregierung Düsseldorf – Dezernat 26 / Luftverkehr -			Seite 6 von 7 Seiten

Nur von der zuständigen Luftfahrtbehörde auszufüllen!

(1) Eigene Zuständigkeit auf Grundlage des Betriebssitzes (Ort der Niederlassung bzw. Wohnsitz) gegeben?

JA Weiter mit Schritt 2

Zuständige Behörde ist: _____

NEIN Erklärung an zust. Behörde abgegeben am: _____

Betreiber über Abgabe informiert am: _____

(2) Eingangsdatum der Erklärung:

(3) Interne Ordnungsnummer der Erklärung¹⁶:

DE.NW.SPO.

(4) Erklärung nebst Anlage(n) vollständig und sachrichtig? (Prüfung gem. ARO.GEN.345):

JA Weiter mit Schritt 5

Betreiber über Unvollständigkeit informiert und weitere Informationen angefordert mit „FORM-OPS-0002“ am: _____

NEIN Nein

Inspektion vor Ort erforderlich?

Ja Inspektionsbericht und Maßnahmenplan sind vor Ort zu erstellen!

Zurück zu Schritt 4, bis „Vollständigkeit“ und „Sachrichtigkeit“ gegeben ist. Hierbei die Regelungen aus ARO.GEN.350 beachten!

(5) Beinhaltet die Erklärung „Flugbetrieb mit hohem Risiko“ (High-Risk-SPO):

JA Antragsteller über das Erfordernis eines Genehmigungsverfahrens gem. ARO.OPS.150 (Formblatt „FORM-OPS-0003“) informieren! Zurück zu Schritt 5 (NEIN)

Nein Weiter mit Schritt 6

(6) Eingangsbestätigung gem. „FORM-OPS-0002“ abgesendet am¹⁷:

(7) In SPO-Verzeichnis eingetragen am¹⁸:

(8) Audit des Betreibers spätestens am¹⁹:

(9) Audit-Termin in internem Aufsichtsprogramm-Terminkalender eingetragen am²⁰:

(11) Name des zuständigen Sachbearbeiters:

(12) Unterschrift des zuständigen Sachbearbeiters:

¹⁶ Fortlaufende dreistellige Nummer gemäß internem Verzeichnis im Sinne von ARO.GEN.220(b) [*Hinweis: Bezirksregierung Düsseldorf verwendet die Ziffern 001 bis 200*]

¹⁷ Bestätigung ist innerhalb von 10 Tagen abzusenden! (Siehe: AMC1 ARO.GEN.345)

¹⁸ Internes Verzeichnis gemäß ARO.GEN.220(b)

¹⁹ Audit ist spät. 12 Monate nach Eingang und danach in einem 48 Monats-Zyklus bez. auf den Eingang durchzuführen.

²⁰ Siehe ARO.GEN.300 und ARO.GEN.305

Formblattbezeichnung	Revisions-Nr.	Revision vom:	Erstellt von:
FORM-OPS-0001	0001	30.03.2017	UPK
Luftfahrtbehörde der Bundesrepublik Deutschland:			Seite / Anz. Seiten
Bezirksregierung Düsseldorf – Dezernat 26 / Luftverkehr -			Seite 7 von 7 Seiten

Anlage zum Formblatt „FORM-OPS-0001“

Beispiel: EASA FORM 140 Issue 1 aus APPENDIX V zu Part ARO der VO (EU) Nr. 965/2012

List of specific approvals Non-commercial operations		
Specialised operations (subject to the conditions specified in the approval and contained in the operations manual or pilot's operating handbook)		
Issuing Authority ⁽¹⁾ :		
List of Specific Approvals # ⁽²⁾ :		
Name of Operator:		
Date ⁽³⁾ :		
Signature:		
Aircraft Model and Registration Marks ⁽⁴⁾ :		
Types of specialised operation (SPO), if applicable: <input type="checkbox"/> (5) ...		
Specific Approvals ⁽⁶⁾ :	Specification ⁽⁷⁾	Remarks
...		
...		
...		
...		

(1) Insertion of name and contact details.
 (2) Insertion of the associated number.
 (3) Issue date of the specific approvals (dd-mm-yyyy) and signature of the competent authority representative.
 (4) Insertion of the Commercial Aviation Safety Team (CAST)/ICAO designation of the aircraft make, model and series, or master series, if a series has been designated (e.g. Boeing-737-3K2 or Boeing-777-232). The CAST/ICAO taxonomy is available at: <http://www.intaviationstandards.org/>.
 The registration marks should be either listed in the List of Specific Approvals or in the operations manual. In the latter case the List of Specific Approvals shall refer to the related page in the operation manual.
 (5) Specify the type of operation, e.g., agriculture, construction, photography, surveying, observation and patrol, aerial advertisement.
 (6) List in this column any approved operations, e.g., dangerous goods, LVO, RVSM, PBN, MNPS, HOFO.
 (7) List in this column the most permissive criteria for each approval, e.g. the decision height and RVR minima for CAT II.

EASA FORM 140 Issue 1

Beispiel: EASA FORM 151 aus APPENDIX VI zu Part ARO der VO (EU) Nr. 965/2012

AUTHORISATION OF HIGH RISK COMMERCIAL SPECIALISED OPERATIONS	
Issuing Authority: ¹	
Authorisation no: ²	
Operator Name: ³	
Operator address: ⁴	
Telephone: ⁵	
Fax:	
E-mail:	
Aircraft Model and Registration Marks: ⁶	
Authorised specialised operation: ⁷	
Authorised area or site of operation: ⁸	
Special limitations: ⁹	
This is to confirm that is authorised to perform high risk commercial specialised operation(s) in accordance with this authorisation, operator's Standard Operating Procedures, Annex IV to Regulation (EC) No 216/2008 and its Implementing Rules.	
Date of issue: ¹⁰	Name and Signature: ¹¹ Title:

EASA FORM 151 Issue 1

- Name and contact details of the competent authority
- Insertion of associated authorisation number.
- Insertion of the operator's registered name and the operator's trading name, if different. Insert "Dba" before the trading name (for "Doing business as").
- Operator's principal place of business address.
- Operator's principal place of business telephone and fax details, including the country code. E-mail to be provided if available.
- Insertion of the Commercial Aviation Safety Team (CAST)/ICAO designation of the aircraft make, model and series, or master series, if a series has been designated (e.g. Boeing-737-3K2 or Boeing-777-232). The CAST/ICAO taxonomy is available at: <http://www.intaviationstandards.org/H>.

Formblattbezeichnung	Revisions-Nr.	Revision vom:	Erstellt von:
FORM-OPS-0001-Anlage	0001	30.03.2017	UPK
Luftfahrtbehörde der Bundesrepublik Deutschland:			Seite / Anz. Seiten
Bezirksregierung Düsseldorf – Dezernat 26 / Luftverkehr -			Seite 1 von 1 Seiten