**Erklärung[[1]](#footnote-1) [[2]](#footnote-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:  Name | | Name der Organisation einfügen! | |
| Ort der Niederlassung bzw. Wohnort  Place in which the operator is established or residing | Adresszusatz:  additional address | | Adresszusatz einfügen, sofern zutreffend! |
| Straße und Hausnummer:  street and house number | | Straße und Hausnummer einfügen! |
| Postleitzahl und Ort:  ZIP code and location | | Postleitzahl und Ort einfügen! |
| Bundesland:  federal state | | Bundesland einfügen, sofern zutreffend! |
| Land:  state | | Land einfügen! |
| Ort von dem aus der Flugbetrieb geleitet wird  Place from which the operations are directed | Adresszusatz:  additional address | | Adresszusatz einfügen, sofern zutreffend! |
| Straße und Hausnummer:  street and house number | | Straße und Hausnummer einfügen! |
| Postleitzahl und Ort:  ZIP code and location | | Postleitzahl und Ort einfügen! |
| Bundesland:  federal state | | Bundesland einfügen, sofern zutreffend! |
| Land:  state | | Land einfügen! |
| Name und Kontaktdaten des verantwortlichen Betriebsleiters  Name and contact details of the accountable manager | Name und Vorname:  name and first name | | Adresszusatz einfügen, sofern zutreffend! |
| Adresszusatz  additional address | | Straße und Hausnummer einfügen! |
| Straße und Hausnummer:  street and house number | | Postleitzahl und Ort einfügen! |
| Postleitzahl und Ort:  ZIP code and location | | Bundesland einfügen, sofern zutreffend! |
| Bundesland:  federal state | | Land einfügen! |
| Telefon:  phone | | Rufnummer Festnetztelefon einfügen! |
| Mobiltelefon:  mobile phone | | Rufnummer Mobiltelefon einfügen! |
| Telefax:  fax | | Nummer Telefax einfügen! |
| E-Mail:  e-mail | | E-Mail-Adresse einfügen! |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unternehmen zur Führung der Aufrechterhaltung der Lufttüchtigkeit (CAMO) gemäß VO (EU) Nr. 1321/2014[[3]](#footnote-3)**  **Continuing airworthiness management organisation (CAMO) in accordance with Regulation (EC) No 1321/2014** | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma / Name der CAMO:[[4]](#footnote-4)  CAMO Name | | | | | | | | Name(n) der CAMO(s) einfügen! | | | | | | |
| Aktenzeichen der CAMO-Genehmigungsurkunde:4  Reference of CAMO approval certifcate | | | | | | | | Genehmigungsnummer(n) der CAMO(s) einfügen! (z. B.: DE.MG.4711) | | | | | | |
| Anschrift der CAMO  address of the Continuing airworthiness management organsiation (CAMO) | | | | Adresszusatz:  additional address | | | | | | | Adresszusatz einfügen, sofern zutreffend! | | | |
| Straße und Hausnummer:  street and house number | | | | | | | Straße und Hausnummer einfügen! | | | |
| Postleitzahl und Ort:  ZIP code and location | | | | | | | Postleitzahl und Ort einfügen! | | | |
| Bundesland:  federal state | | | | | | | Bundesland einfügen, sofern zutreffend! | | | |
| Land:  state | | | | | | | Land einfügen! | | | |
| **Flugbetrieb**  **Aircraft Operation** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Beginn des Flugbetriebes:  Starting date of operation | | | | | | | Bei erstmaliger Erklärung Datum einfügen! | | | | | |
|  | | | Anwendbarkeitsdatum der Änderung:  applicability of the change | | | | | | | Datum, zu dem eine geänderte Erklärung wirksam werden soll! | | | | | |
| **Art des Flugbetriebes nach Part-NCC[[5]](#footnote-5)**  Type of operation acc. Part-NCC | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Fluggastbeförderung passenger | | | |  | Frachtbeförderung cargo | | | | | | |  | Fluggast- und Frachtbeförderung passenger and cargo | |
| **Art der Tätigkeit(en) nach Part-SPO (siehe auch AMC1 und GM1 zu SPO.GEN.005)**  Type(s) of activities acc. Part-SPO (see AMC1 and GM1 SPO.GEN.005) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Hubschrauberbetrieb mit Außenlasten helicopter external loads operations | | | | | | | | | |  | Überwachungsflüge mit Hubschraubern helicopter survey operations | | |
|  | | Flugbetrieb mit menschlicher Außenlast human external cargo operations | | | | | | | | | |  | Flugbetrieb zum Absetzen von Fallschirmspringern parachute operations and skydiving | | |
|  | | Landwirtschaftlicher Flugbetrieb agricultural flights | | | | | | | | | |  | Luftbildflüge aerial photography flights | | |
|  | | Schleppflüge mit Segelflugzeugen glider towing | | | | | | | | | |  | Luftwerbeflüge aerial advertising flights | | |
|  | | Flugbetrieb zur Beseitigung von Umweltschäden (z. B. Ölverschmutzungen) oil spill work | | | | | | | | | |  | Flugbetrieb im Rahmen von Baumaßnahmen einschl. Spannen von Stromleitung und Sägeoperationen construction work flights, including stringing power line operations, clearing saw operations | | |
|  | | Vermessungsflüge / Kalibrierungsflüge calibration flights | | | | | | | | | |  | Lawinensprengflüge avalanche mining operations | | |
|  | | Vermessungsflüge, einschließlich Flugbetrieb zur Luftqualitätskontolle survey operations, including aerial mapping operations, pollution control activity | | | | | | | | | |  | Flugbetrieb im Rahmen von Veranstaltungen (Flugvorführungen, Wettbewerbsflüge) special events flights, including such as flying display and competition flights | | |
|  | | Medienflüge (Nachrichten, Film, Fernsehen) news media flights, television and movie flights | | | | | | | | | |  | Flugbetrieb im Rahmen der Tierhaltung, Tierrettung und Veterinärflüge animal herding, animal rescue flights and veterinary dropping flights | | |
|  | | Kunstflug aerobatic flights | | | | | | | | | |  | Wolkenimpfflüge cloud seeding | | |
|  | | Flugbetrieb im Rahmen von Seebestattungen maritime funeral operations | | | | | | | | | |  | Forschungsflüge (andere als die in Annex II der VO(EU) Nr. 216/2008 aufgeführt sind) scientific research flights (other than those under Annex II to Regulation (EC) No 216/2008); | | |
|  | | 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. 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 | | | | | | | | | |  | \*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 | | |
|  | | \*Sonstige Art der Tätigkeit eingeben! | | | | | | | | | |  | \*Sonstige Art der Tätigkeit eingeben! | | |
| **Art des gewerblichen spezialisierten Flugbetriebes mit hohem Risiko (Deutschland)[[6]](#footnote-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 gesamt 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). | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Luftfahrzeuge[[7]](#footnote-7)**  **Type(s) of aircraft** | | | |
| Nr.  No. | Muster / Baureihe  Type | Eintragungszeichen / Kennzeichen  Registration | Standort/Hauptbasis  main base |
| 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]](#footnote-8))**  **Details of specific approvals held (List of specific approvals EASA Form 140 – attach list, if applicable)** | | |
| Ausstellende Behörde  Issuing authority | Zugehörige Nr. des Verzeichnisses  Associated number | Ausstellungsdatum  Issue Date |
| 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 Flugbetrieb[[9]](#footnote-9)**  **Details of specialised operations authorisation held (EASA Form 151 – attach authorisations, if applicable))** | | |
| Ausstellende Behörde  Issuing authority | Zugehörige Nr. des Verzeichnisses  Associated number | Ausstellungsdatum  Issue Date |
| 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! | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alternative Nachweisverfahren[[10]](#footnote-10)**  **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**  Internal AltMoCreference of the operator | **Kurzbeschreibung des Inhaltes**  Subject | **Referenz zum bestehenden AMC**  reference to the realted existing AMC |
| 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! | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Einzelerklärungen**  **Statements** | | | |
|  | 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.  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. | | |
|  | Alle eingesetzten Luftfahrzeuge verfügen über ein gültiges Lufttüchtigkeitszeugnis und entsprechen der Verordnung (EU) Nr. 1321/2014  All aircraft operated hold a valid certificate of airworthiness and comply with Commission Regulation (EC) No 2042/2003 | | |
|  | Alle Mitglieder der Flugbesatzung und gegebenenfalls der Kabinenbesatzung sind gemäß den geltenden Anforderungen geschult.  All flight crew members and cabin crew members as applicable, are trained in accordance with the applicable requirements. | | |
|  | (Falls zutreffend) (If applicable)  Der Betreiber hat einen offiziell anerkannten Branchenstandard ungesetzt und dessen Einhaltung nachgewiesen.  The operator has implemented and demonstrated conformance to an officially recognized industry standard. | | |
|  | Bezeichnung des Standards:  Reference oft he standard: | Zertifizierungsstelle:  Certification body: | Datum des letzten Konformitätsaudits:  Date of the last conformance audit: |
|  | 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 |
|  | Bezeichnung des Standards | Angabe zur Zertifizierungsstelle | Datum des Audits |
|  | Jede Änderung des Flugbetriebs, die Auswirkungen auf die in dieser Erklärung offengelegten Informationen hat, wird der zuständigen Behörde mitgeteilt.  Any change in the operation that affects the information disclosed in this declaration will be notified to the competent authority. | | |
|  | Der Betreiber bestätigt, dass die in dieser Erklärung offengelegten Informationen zutreffend sind.  The operator confirms that the information disclosed in this declaration is correct. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort  Place | Datum  Date |
| **Ort einfügen!** | **Datum einfügen!** |
| Name, Vorname(n) des verantwortlichen Betriebsleiters  Name of the accountable manager | Unterschrift des verantwortlichen Betriebsleiters  Sign of the accountable manager |
| **Vor- und Zunamen einfügen!** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Übergeordnete Prüfpunkte[[11]](#footnote-11)** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Haben Sie die Informationen aus Formblatt „FORM-OPS-0000“ zur Kenntnis genommen? | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Ja** | | | | | |  | **Nein** | | | | |
| 1. Liegt eine „gewerbliche Tätigkeit“ im Sinne von Artikel 3 i) der VO(EU) Nr. 216/2008 vor? | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Ja** (gewerbliche Tätigkeit) | | | | | |  | **Nein** (Nichtgewerbliche Tätigkeit) | | | | |
|  | | Nur gemäß Teil-SPO möglich. Ausnahmen gem. SPO.GEN.005(c). | | | | | |  | Gem. Teil-NCO, Teil-NCC und Teil-SPO möglich in Abhängigkeit der Art des eingesetzten Luftfahrzeuges. | | | | |
| 1. Werden „technisch komplizierte motorgetriebene Luftfahrzeuge (CMPA)“ im Sinne von Artikel 3 j) der VO(EU) Nr. 216/2008 eingesetzt? | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Ja** (CMPA) | | | | | |  | **Nein** (Non-CMPA) | | | | |
| 1. 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? | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Ja** (AOC) | | | | | |  | **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 | | | |
| 1. Werden Luftfahrzeuge eingesetzt, die nicht in der deutschen Luftfahrzeugrolle (ausländisch registrierte Lfz.) eingetragen sind? | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Ja** (Non-D-Reg.) | | | | | |  | **Nein** (D-Reg.) | | | | |
|  | | **Lfz.-Typ/Muster** | | **Lfz.-Kennzeichen** | | | |
|  | | Lfz-Muster/Baureihe | | 4R-xyz | | | |
|  | | Lfz-Muster/Baureihe | | TC-yyy | | | |
|  | | Lfz-Muster/Baureihe | | Nxxxyy | | | |
| 1. Angaben zu Mindestausrüstungsliste (MEL)[[12]](#footnote-12) und Technisches Bordbuch (TLB)[[13]](#footnote-13) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **Mindestausrüstungsliste (MEL)[[14]](#footnote-14)** | | | | | | | **Technisches Bordbuch (TLB)[[15]](#footnote-15)** | | | |
| **Lfz.-Kennzeichen** | | | **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 |
| 1. Sollen „gefährliche Güter (DG)“ transportiert werden? | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Ja** (DG) | | | | | |  | **Nein** (Non-DG) | | | | |
| 1. Einschätzung der „Komplexität“ der Organisation des Betreibers gemäß AMC1 ORO.GEN.200(b)? | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **COMPLEX OPERATOR** | | | | | |  | **NON-COMPLEX OPERATOR** | | | | |
| 1. Flugbetrieb soll in folgenden Bereichen durchgeführt werden? | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Deutschlandweit** (alle Bundesländer) | | | |  | **In EASA-Vertragsstaaten** | | | | |  | **In Staaten der EU** | |
|  | | **In folgenden Bundesländern der BRD:** | | | | | |  | **In folgenden Drittstaaten:** | | | | |
|  | | Bundesland der BRD | | | | | |  | Drittstaat | | | | |
|  | | Bundesland der BRD | | | | | |  | Drittstaat | | | | |
|  | | Bundesland der BRD | | | | | |  | Drittstaat | | | | |
|  | | Bundesland der BRD | | | | | |  | Drittstaat | | | | |

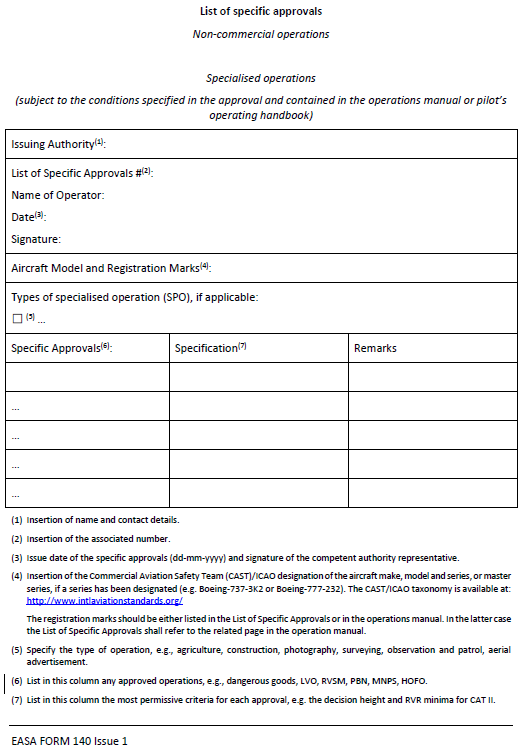
|  |  |
| --- | --- |
| **Auflistung der zur Erklärung beigefügten Anlagen**  **List of annexes attached** | |
| No. | Kurze Beschreibung des Anlageninhaltes brief description oft he conntent oft he annex |
| 1 | Beschreibung der Anlage 1 |
| 2 | Beschreibung der Anlage 2 |
| 3 | Beschreibung der Anlage 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!  Please list further alternative lists of annexes in a separate attachment! | |

**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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nur von der zuständigen Luftfahrtbehörde auszufüllen!** | | | | | | | |
| **(1)** Eigene Zuständigkeit auf Grundlage des Betriebssitzes (Ort der Niederlassung bzw. Wohnsitz) gegeben? | | | | | | | |
|  | **JA** | Weiter mit Schritt 2 | | | | | |
|  | **NEIN** | Zuständige Behörde ist: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Erklärung an zust. Behörde abgegeben am: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Betreiber über Abgabe informiert am: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **(2)** Eingangsdatum der Erklärung: | | | | **(3)** Interne Ordnungsnummer der Erklärung[[16]](#footnote-16): | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | **DE.NW.SPO.** | | | |
| **(4)** Erklärung nebst Anlage(n) vollständig und sachrichtig? (Prüfung gem. ARO.GEN.345): | | | | | | | |
|  | **JA** | Weiter mit Schritt 5 | | | | | |
|  | **NEIN** | Betreiber über Unvollständigkeit informiert und weitere Informationen angefordert mit „FORM-OPS-0002“ am: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Inspektion vor Ort erforderlich? | | |  | Nein |  |
|  | 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 am[[17]](#footnote-17): | | | | **(7)** In SPO-Verzeichnis eingetragen am[[18]](#footnote-18): | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **(8)** Audit des Betreibers spätestens am[[19]](#footnote-19): | | | | **(9)** Audit-Termin in internem Aufsichtsprogramm-Terminkalender- eingetragen am[[20]](#footnote-20): | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **(11)** Name des zuständigen Sachbearbeiters: | | | | **(12)** Unterschrift des zuständigen Sachbearbeiters: | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Anlage zum Formblatt „FORM-OPS-0001“**

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



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



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 motorgetrieben Flugzeugen und Hubschraubern zu verwenden!) [↑](#footnote-ref-1)
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. [↑](#footnote-ref-2)
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. [↑](#footnote-ref-3)
4. Gemäß EASA-Formblatt 14 / as per EASA Form 14 [↑](#footnote-ref-4)
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! [↑](#footnote-ref-5)
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*!) [↑](#footnote-ref-6)
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 [↑](#footnote-ref-7)
8. Sofern zutreffend, sind Kopien der vorhandenen Sondergenehmigungen (hier: Verzeichnis gemäß EASA Formblatt 140) beifügen (*s. Anlage*) [↑](#footnote-ref-8)
9. Sofern zutreffend, sind Kopien der vorhandenen Genehmigungen (hier: Genehmigungen gemäß EASA Formblatt 151) beifügen (*s. Anlage*) [↑](#footnote-ref-9)
10. Sofern zutreffend und möglich, bitte die Unterlagen zu den jeweiligen „Alternativen Nachweisverfahren“ beifügen [↑](#footnote-ref-10)
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. [↑](#footnote-ref-11)
12. MEL gemäß Artikel 9 der VO(EU) 965/2012 [↑](#footnote-ref-12)
13. TLB gemäß M.A.306 der VO(EU) 1321/2014 [↑](#footnote-ref-13)
14. Sofern möglich, bitte MEL-Genehmigung(en) gem. ARO.OPS.205 als Anlage zu diesem Antrag beifügen [↑](#footnote-ref-14)
15. Sofern möglich, bitte TLB-Genehmigung(en) gem. M.A.306(b) als Anlage zu diesem Antrag beifügen [↑](#footnote-ref-15)
16. Fortlaufende dreistellige Nummer gemäß internem Verzeichnis im Sinne von ARO.GEN.220(b) [*Hinweis: Bezirksregierung Düsseldorf verwendet die Ziffern 001 bis 200*] [↑](#footnote-ref-16)
17. Bestätigung ist innerhalb von 10 Tagen abzusenden! (Siehe: AMC1 ARO.GEN.345) [↑](#footnote-ref-17)
18. Internes Verzeichnis gemäß ARO.GEN.220(b) [↑](#footnote-ref-18)
19. Audit ist spät. 12 Monate nach Eingang und danach in einem 48 Monats-Zyklus bez. auf den Eingang durchzuführen. [↑](#footnote-ref-19)
20. Siehe ARO.GEN.300 und ARO.GEN.305 [↑](#footnote-ref-20)