

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig und unterschrieben an Bezirksregierung Münster, Domplatz 1-3, 48143 Münster oder per E-Mail an flugbetrieb@brms.nrw.de

Bezirksregierung
Münster



Antrag zur Erteilung der Genehmigung für den gewerblich spezialisierten Flugbetrieb mit hohem Risiko gemäß ORO.SPO.110 bzw. ORO.SPO.115 VO (EU) Nr. 965/2012

Anlage zur Erklärung nach ORO.DEC.100 vom:	
Erweiterung zur Erklärung nach ORO.DEC.100 vom:	
Änderung der SPO-Genehmigung vom:	

1. Angaben zum Betreiber	
Name Antragsteller	
Eingetragener Name/ Firmenname	
Anschrift Geschäftsadresse	
Verantwortlicher Leiter: Anschrift: Telefon: E-Mail:	

2. Angaben zum Betrieb	
Datum der beabsichtigten Betriebsaufnahme:	
Beabsichtigte Anwendung der Änderung ab:	
Antrag zur Durchführung von:	<p>Spezialisierten Flugbetrieb mit hohem Risiko im Einzelfall</p> <p>Einer definierten Serie von Flügen</p> <p>Unbefristeten spezialisierten Flugbetrieb mit hohem Risiko</p>
Verwendung von/ bzw. Änderungen bei den verwendeten Luftfahrzeugen	<p>Technisch komplizierte Luftfahrzeuge</p> <p>Andere als technisch komplizierte Luftfahrzeuge</p>
Betriebsart/ bzw. Änderungen der Betriebsart	<p>VFR</p> <p>IFR</p>
Angaben zur Art der spezialisierten Flugbetriebs/ Änderung des erklärten bzw. genehmigten Betriebs	
Angaben zum Ort/ Gebiet bzw. Territorium der Durchführung	

3. Anlagen zum Antrag	
	Beschreibung des Managementsystems, einschließlich Organisationsstruktur (ORO.GEN.200/ORO.MLR.100), einschließlich der Verfahren nach VO (EU) Nr. 1321/2014 zur Aufrechterhaltung der Lufttüchtigkeit der verwendeten Luftfahrzeuge
	Beschreibung des beabsichtigten Betriebs, einschließlich Anzahl und Muster und Kennzeichen der zur Verwendung vorgesehenen Luftfahrzeuge
	Beschreibung der Standardbetriebsverfahren (SPO.OP.230), einschließlich der auf den Betrieb bezogenen Risikobewertung
	Die vorstehenden Anlagen zum Antrag auf Erteilung bzw. Änderung der Genehmigung werden als Bestandteil des Betriebshandbuchs übergeben.
	Der Betreiber erklärt, dass die übergebenen Unterlagen entsprechend vorstehender Aufstellung vom Betreiber geprüft wurden und die einschlägigen Anforderungen erfüllen.

Ort, Datum

Name

Unterschrift (verantw. Leiter)