

# Jährlicher Tätigkeitsbericht DTO

DTO.GEN.270, AMC1 DTO.GEN.270(b)

Berichtsjahr:	
---------------	--

Bitte senden Sie diesen Bericht spätestens bis zum 31.03. des Folgejahres an:  
[ausbildungsorganisationen@brms.nrw.de](mailto:ausbildungsorganisationen@brms.nrw.de)

## 1. Erklärte Ausbildungsorganisation (DTO)

Name:		Referenznummer:	
-------	--	-----------------	--

## 2. Tatsächlich durchgeführte Ausbildungslehrgänge und Auffrischungsschulungen, Anzahl der Schüler

Bezeichnung des Ausbildungslehrgangs oder der Auffrischungsschulung	Anzahl der Flugschüler	Anzahl Stunden Theoretischer Unterricht	Anzahl Stunden Flugausbildung	Flugplätze, Einsatzorte <sup>1</sup>

## 3. Liste der Lehrberechtigten für Flugausbildung (FI, CRI)

Name, Vorname(n)	FI	CRI	Unterrichtete Ausbildungslehrgänge und Auffrischungsschulungen	Flugplätze, Einsatzorte <sup>1</sup>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

## 4. Liste des Lehrpersonals Theorie (TKI)

Name, Vorname(n)	FI <sup>2</sup>	Unterrichtete Ausbildungslehrgänge und Unterrichtsfächer	Flugplätze, Einsatzorte <sup>1</sup>
	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

<sup>1</sup> Nur bei DTOs für Flugzeuge, Hubschrauber und Segelflugzeuge. Flugplätze und Einsatzorte, an denen überwiegend die Ausbildung erfolgte.

<sup>2</sup> Das Lehrpersonal für Theorie (TKI) ist im Besitz der jeweils erforderlichen FI-Berechtigung, andernfalls ist es gemäß ORA.ATO.110(c)(1) oder (2) qualifiziert.

Name:		Referenznummer:	
-------	--	-----------------	--

### 5. Liste der Ausbildungsluftfahrzeuge und FSTDs

Luftfahrzeugmuster oder FSTD	Eintragungszeichen bzw. Qualification letter code	Liste der Ausbildungslehrgänge und Auffrischungsschulungen	Flugplätze, Einsatzorte

### 6. Liste der Ereignisse (Occurrences), Unfälle (Accidents) und Störungen (Incidents)

Datum	Art			a) Beschreibung b) Angewandte Maßnahmen zur Minderung	Gemeldet an <sup>3</sup>		
	Ereignis	Unfall	Störung		BR MS	ECCAIRS	BFU
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 7. Weitere Angaben zur Ausbildungstätigkeit

--

Name der vertretungsberechtigten Person der DTO:		
Ort:	Datum:	Unterschrift (Vertreter/in der DTO):

<sup>3</sup> BR MS = Bezirksregierung Münster, ECCAIRS = European Coordination Centre for Accident and Incident Reporting Systems, BFU = Bundesstelle für Flugunfalluntersuchung