



Luftfahrtamt der Bundeswehr

EASA-ID (wenn vorhanden)

Antrag auf Qualifikation eines Flugsimulationsübungsgerätes (FFS / FTD / FNPT)

An Luftfahrtamt der Bundeswehr
Civil Authority
Flughafenstr. 1
51147 Köln-Wahn

1 Antragsteller		2 Simulatorstandort (falls von 1) abweichend	
3. Angestrebte Qualifikation			
Art	<input type="checkbox"/> Erstqualifikation		<input type="checkbox"/> interim
	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Beurteilung		<input type="checkbox"/> verlängerter Beurteilungszeitraum (ORA.FSTD.225 b)
	<input type="checkbox"/> Wiederinbetriebnahme nach:		<input type="checkbox"/> wesentlicher Änderung <input type="checkbox"/> Umsetzung des FSTD
Flächenflugzeug		Hubschrauber	
<input type="checkbox"/> CS-FSTD (A)	<input type="checkbox"/> JAR-FSTD H	<input type="checkbox"/> FFS A	<input type="checkbox"/> FFS B
<input type="checkbox"/> CS-FSTD (A) Iss.2	<input type="checkbox"/> CS-FSTD (H)	<input type="checkbox"/> FTD 1	<input type="checkbox"/> FTD 2
		<input type="checkbox"/> FNPT I	<input type="checkbox"/> FNPT II
		<input type="checkbox"/> BITD	
			<input type="checkbox"/> FFS C
			<input type="checkbox"/> FFS D
			<input type="checkbox"/> SC
			<input type="checkbox"/> G
			<input type="checkbox"/> FTD 3
			<input type="checkbox"/> FNPT III
			<input type="checkbox"/> MCC
4. Technische Angaben			
FFS und FTD		FNPT	
Luftfahrzeuge:		<input type="checkbox"/> typenspezifisch	
Triebwerke:		Luftfahrzeug →→→	
Exakt nachgebildete Systeme (nur FTD) :		<input type="checkbox"/> generisch	
		<input type="checkbox"/> SEP <input type="checkbox"/> MEP <input type="checkbox"/> SET <input type="checkbox"/> MET	
FSTD-Hersteller		Serien-Nummer	
Sichtsystem	FOV:	Projektionsart	
	Hersteller	<input type="checkbox"/> Direkt <input type="checkbox"/> Kollimiert	
<input type="checkbox"/> nicht anwendbar	Qualifikations-Airports	<input type="checkbox"/> Sonstige (siehe 9)	
	Hersteller	Fabrikat	
Steuerkraft	Art	<input type="checkbox"/> Elektromechanisch	<input type="checkbox"/> Hydraulisch
<input type="checkbox"/> nicht anwendbar	Hersteller	<input type="checkbox"/> Federbelastet	<input type="checkbox"/> Pneumatisch
	Hersteller	Fabrikat	
Bewegungssystem	Art	<input type="checkbox"/> Elektrisch	<input type="checkbox"/> Hydraulisch
	Hersteller	Hub	
<input type="checkbox"/> nicht anwendbar	Freiheitsgrade (DOF)	Fabrikat	
		Vibrationsplattform Achsen →→→	
Ausstattung	<input type="checkbox"/> FANS	<input type="checkbox"/> HUD	<input type="checkbox"/> EFB
	<input type="checkbox"/> RWS	<input type="checkbox"/> HUGS	<input type="checkbox"/> Smoke
<input type="checkbox"/> ACAS.	<input type="checkbox"/> PWS	<input type="checkbox"/> GPWS	<input type="checkbox"/> RAAS
<input type="checkbox"/> TCAS	<input type="checkbox"/> WX-R	<input type="checkbox"/> EGPWS	<input type="checkbox"/> RVSM
Cockpit		<input type="checkbox"/> ETOPS	<input type="checkbox"/> Autoland
		<input type="checkbox"/> RNP APCH LNAV	<input type="checkbox"/> RNP APCH LNAV/NAV
		<input type="checkbox"/> RNP APCH LPV	<input type="checkbox"/> RNP AR APCH
		<input type="checkbox"/> Autocoupled Appr.	<input type="checkbox"/> roll out guidance
		<input type="checkbox"/> Steep Appr	<input type="checkbox"/> Sonstiges (Punkt 9)



Luftfahrtamt der Bundeswehr

EASA-ID (wenn vorhanden)

Engine-Instrumentation →→→	Flight-Instrumentation →→→
----------------------------	----------------------------

5. Verlängerter Beurteilungszeitraum (ORA.FSTD.225 b)

5.1) Datum des letzten Audits des Managementsystems durch das LufABw: _____

5.2) Durch den Betreiber bestelltes Personal* zur Durchführung der

a) Validierungstests: _____

b) Fliegerische und funktionelle Tests: _____

*) Entsprechende Nachweise der Erfahrung des bestellten Personals sind dem Antrag beizufügen.

Zu a) „Betreuungsingenieur“: Hier ist ein Nachweis der im Betrieb oder anderweitig erlangten Erfahrung im Bereich der FSTD Validierungstests ausreichend.

Zu b) „Betreuungspilot“: Hier ist die Angabe der Lizenznummer ausreichend.

6. Wiederkehrende Beurteilung

	JA	NEIN
Sind die, bei den bisherigen Beurteilungen verwendeten Airports noch relevant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es neue Systeme im FSTD, die bei der Beurteilung berücksichtigt werden sollen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktuelle Revision des Malfunction Manuals: _____		
Wurde das Malfunction Manual geändert? (FFS, FTD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Bestätigung für Antrag auf Wiederkehrende Beurteilung

Das gemäß VO(EU) Nr. 290/2012 GM3 ORA.FSTD.100 (d) geforderte Dossier wird **spätestens 2 Wochen** vor der Beurteilung des FSTD an das LufABw übermittelt (LufABwCivilAuthority@bundeswehr.org).

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemäß VO(EU) Nr. 290/2012 Anhang VII (Teil ORA) regelmäßig durchzuführenden Nachweise (z.B. MQTG Re-Run) ist betreiberseitig erbracht worden und wird von der dafür verantwortlichen Person nachfolgend per Unterschrift bestätigt:

Name:

Unterschrift:

(Angaben von allgemeinen Abweichungen oder ausstehenden Nachweisen unter 9) angeben oder gesondert auführen.)

8. Terminierung

Angestrebter Termin für die Beurteilung durch das LufABw:

9. Weitere Angaben / Bemerkungen

Sollte der Platz nicht ausreichen, legen Sie bitte ein Zusatzblatt bei!

10. Legitimation

Ort / Datum:

Name des Antragstellers und Unterschrift