Antrag auf Anerkennung als Stelle nach §21d Luftverkehrsordnung (LuftVO)



An das Luftfahrt-Bundesamt Referat L1 38144 Braunschweig

Bearbeitungsnummer (wird vom LBA vergeben)		
Bitte füllen Sie dieses Formular elektronisch (bevorzugte Methode) oder handschriftlich aus.		
1. Angaben zum Antragsteller		
1.1. Antragsteller		
Name des Antragstellers *), Adresse		
*) Der Antragsteller ist verantwortlich für die Übernahme der Verwaltungskosten nach LuftKostV		
Telefon	E-Mail	
Fax	HRB Nr.	
Internet-Adresse	Staatsangehörigkeit, wenn der Antragsteller eine natürliche Person ist	
	16/36/130	
1.2. Angaben zum bevollmächtigten Vertreter		
Name	Vorname	
Position in der Gesellschaft		
Angaben zum Vereins-, Handels- oder Genossenschaftsregister, Gesellschaftszweck		
Sitz der Gesellschaft (falls abweichend zur Adresse des Antragstellers)		

1.4. Anzahl der erwarteten Prüflinge pro Prüfungsdurchgang		
1.5. Anzahl der erwarteten Prüfungsdurchgänge pro Kalenderjahr		
2. Personal		
2.1. Verantwortliche Person für Schulungen und die Abna	-	
Name, Vorname	ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort	Kopie eines Personaldokuments beigefügt	
	☐ Personalausweis ☐ Reisepass	
Wohnanschrift		
Angaben zur Qualifikation, Nachweise bitte in Kopie beifügen		
(Für weitere Benennungen von qualifiziertem Personal nutzen Sie bitte den	Vordruck Anlage 1)	
2.4. Leiter Qualitätssicherung		
Name, Vorname	ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort	Kopie eines Personaldokuments beigefügt ☐ Personalausweis ☐ Reisepass	
Moharanahaift	□ Fel sofialausweis □ Nelsepass	
Wohnanschrift		
Angaben zur Qualifikation, Nachweise bitte in Kopie beifügen		

Zeitpunkt des geplanten Beginns der Tätigkeit als anerkannte Stelle

1.3.

2. Anforderungen an die Stelle zur Abnahme der Prüfungen Dem Antrag sind folgende Nachweise beigefügt: (Bitte zutreffendes ankreuzen)		
	Nachweise zur Qualifikation des Schulungspersonals und dazu, dass die Anzahl des Personals ausreichend ist	
	Nachweis geeigneter Räumlichkeiten zur Abnahme der Prüfungen. Die Geeignetheit ergibt sich aus der Ausstattung der Räume / des Raumes mit Arbeitsplätzen in ausreichender Zahl und mit ausreichendem Abstand untereinander	
	Beschreibung des Prüfungs- und Bewertungsverfahrens	
	Beschreibung der Maßnahmen zur Qualitätssicherung	
	Beschreibung der Maßnahmen zur Aufdeckung von Täuschungsversuchen	
3. Betriebstätte für die Räumlichkeiten zur Abnahme der Prüfungen		
Einrichtunge	en	Anzahl der Räume; Größe der Räume; max. Kapazität; Lage, Ausstattung
Antra	be zum Besitzverhältnis (Eigentum des Igstellers, Miete, Pacht etc.) E Nachweise beifügen)	
b) Schul	lungsräume	
c) Prüfu	ngsräume	
d) Ggf. v	weitere Räume	
e) Lages	skizze bitte beifügen	☐ siehe Anlage
6. Qualifiziertes Personal		
Anlage/n 1 ist/sind dem Antrag beigefügt		
7. Weitere Betriebsstätten		
	Anlage/n 2 ist/sind dem Antrag beigefügt	
Ich/ Wir beantrage/n die Anerkennung als Stelle für die Feststellung der Qualifikation als Steuerer von unbemannten Fluggeräten. Alle geforderten Nachweise und Verfahrensbeschreibungen (elektronisches Format oder als Ausdruck) sind dem Antrag beigefügt.		
Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.		
Ort	Datum U	nterschrift des Handlungsbevollmächtigten