

# Antrag auf Genehmigung eines Sprachtests für die Luftfahrt

Antrag auf Genehmigung eines Sprachtests für die Luftfahrt gemäß Zivilluftfahrtpersonal-Hinweis ZPH FCL 7

Bitte füllen Sie die umrandeten Felder des Formulars aus und senden Sie es unterschrieben mitsamt den Beilagen an:

AUSTRO CONTROL GmbH, Luftfahrtagentur, Schnirchgasse 17, 1030 Wien, Österreich

## 1 Antragsart

Antrag auf Genehmigung eines Sprachtests für die Luftfahrt gemäß Zivilluftfahrtpersonal-Hinweis ZPH FCL 7.

## 2 Antragsteller

|                      |  |                      |                      |                      |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| Name                 |  |                      |                      |                      |
| <input type="text"/> |  |                      |                      |                      |
| Straße               |  | Ort                  | PLZ                  | Land                 |
| <input type="text"/> |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon              |  | E-Mail               |                      |                      |
| <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |                      |                      |

## 3 Test Administrator und Kontaktperson für ACG

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Titel                | Vorname              | Nachname             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon              | E-Mail               |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

## 4 Verantwortlicher Test Design- und Entwicklungsexperte / Testwartungsexperte

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Titel                | Vorname              | Nachname             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon              | E-Mail               |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| Telefon              | E-Mail               |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

## 5 Verantwortlicher Language Proficiency Examiner (LPE)

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Titel                | Vorname              | Nachname             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon              | E-Mail               |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

## 6 Verantwortlicher Language Proficiency Linguistic Expert (LPLE)

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Titel                | Vorname              | Nachname             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon              | E-Mail               |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

# Antrag auf Genehmigung eines Sprachtests für die Luftfahrt

Antrag auf Genehmigung eines Sprachtests für die Luftfahrt gemäß Zivilluftfahrtpersonal-Hinweis ZPH FCL 7

## 7 Weitere Spezialisten

|   | Name                 | Expertise            |
|---|----------------------|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## 8 Beilagen (Bitte legen Sie, wenn nicht anders angegeben, Kopien folgender Unterlagen dem Antrag bei)

- CV von Test Administrator und Kontaktperson für ACG
- CV von verantwortlichem Test Design- und Entwicklungsexperten / Testwartungsexperten
- CV von verantwortlichem Language Proficiency Examiner (LPE)
- CV von verantwortlichem Language Proficiency Linguistic Expert (LPLE)

## 9 Unterschrift

| Ort                  | Datum                | Unterschrift des Antragstellers |
|----------------------|----------------------|---------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>            |