

Konformität Checkliste - OM

gemäß AMC1 ORA.ATO 230 (b)

Bitte füllen Sie die blau umrandeten Felder des Formulars aus und senden sie es unterschrieben mitsamt den Beilagen an die zuständige Behörde.
AUSTRO CONTROL GmbH, Luftfahrtagentur, Wagramer Straße 19, 1220 Wien, Österreich

1 VERWENDUNGSTYP

Konformität Checkliste - OM gemäß AMC1 ORA.ATO 230 (b)

2 ANFORDERUNGEN AN ORGANISATIONEN BEZÜGLICH DES FLIEGENDEN PERSONALS (Teil-ORA)

Wenn nicht anwendbar mit „n.a.“ markieren

Vorgabe	Titel	dokumentiert in	Kapitel/Seite
ANFORDERUNGEN AN BETRIEBSHANDBÜCHER (gem. AMC1 ORA.ATO.230)			
AMC1 ORA.ATO.230(b) - Allgemein			
(a)(1)	Führen und Kontrolle des Betriebshandbuchs	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(2)	Administration/Organisation	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(3)	Zuständigkeiten und Verantwortlichkeiten	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(4)	Gefordertes Verhalten der Schüler und disziplinare Maßnahmen bei Nichteinhaltung der Vorgaben (Disziplin der Schüler)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(5)	Zulassung von Flügen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(6)	Vorbereitung des Flugausbildungsprogrammes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(7)	Verantwortlicher Pilot	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(8)	Verantwortlichkeiten des PIC	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(9)	Mitnahme von Passagieren	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(10)	Luftfahrzeugdokumente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(11)	Dokumentenaufbewahrung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(12)	Qualifikation der Flugbesatzung (Lizenzen und Berechtigungen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(13)	Erneuerungen (medizinische Tauglichkeitszeugnisse und Berechtigungen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(14)	Flugdienstzeiten und Beschränkungen (Fluglehrer)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(15)	Flugdienstzeiten und Beschränkungen (Flugschüler)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(16)	Ruhezeiten (Fluglehrer)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(17)	Ruhezeiten (Flugschüler)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(18)	Flugbücher (Aufzeichnung von Flugzeiten)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(a)(19)	Flugplanung (allgemein)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Konformität Checkliste - OM

gemäß AMC1 ORA.ATO 230 (b)

(a)(20)	Flugsicherheit (allgemein)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AMC1 ORA.ATO.230(b) - Technik			
(b)(1)	Beschreibung der Ausbildungsflugfahrzeuge	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(b)(2)	Bedienung der Luftfahrzeuge	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(b)(3)	Notverfahren	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(b)(4)	Sprechfunk und Funknavigationshilfen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(b)(5)	Zulässige Abweichungen (basierend auf der Mindestausrüstung, wenn vorhanden)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AMC1 ORA.ATO.230(b) - Überlandflüge			
(c)(1)	Flugleistung (Rechtsgrundlage, Start, Reiseflug, Landung etc.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(c)(2)	Flugplanung (Kraftstoff, Öl, Mindesthöhen, Navigationsausrüstung etc.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(c)(3)	Beladung (Beladeplan, Masse, Schwerpunkt und Limitationen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(c)(4)	Wettermindestbedingungen (Fluglehrer)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(c)(5)	Wettermindestbedingungen (Flugschüler)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(c)(6)	Trainingsstrecken oder -bereiche	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AMC1 ORA.ATO.230(b) - Ausbildung des Lehrpersonals			
(d)(1)	Bestellung von Personen, die für die Standardisierung/Kompetenz der Fluglehrer verantwortlich sind	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(d)(2)	Einstiegsvoraussetzungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(d)(3)	Auffrischungslehrgang	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(d)(4)	Standardisierungslehrgang	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(d)(5)	Befähigungsüberprüfung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(d)(6)	Aufbaulehrgang	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(d)(7)	Überprüfung des Personals auf Standards	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3 | UNTERSCHRIFT

Ich erkläre, dass ich die Rechts- und Handlungsfähigkeit habe, um diese Angaben der Austro Control GmbH vorzulegen und dass alle Informationen richtig und vollständig sind.

Ort	Datum	Unterschrift des verantwortlichen Geschäftsführers
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>