


**DEMAR Form 81 – Antrag auf Genehmigung alternativer Verfahren anstelle einer Genehmigung als Entwicklungsbetrieb *Application for alternative procedures to Design Organisation Approval***

 Luftfahrtamt der Bundeswehr Flughafenstraße 1 51147 Köln-Wahn	
<b>Antragsteller</b> <i>Applicant</i>	
<b>Referenz</b> <i>Reference</i>	Eigene Referenz <i>Applicant's Reference</i>
<b>Name und Anschrift</b> <i>Name and Address</i> <i>(registered (business) name and address/legal seat of the company)</i>	(Firmen-) Name <i>(Company) Name</i>
	Handelsname <i>Trade Name</i>
	Straße <i>Street</i> / Nr
	PLZ <i>Postcode</i>
	Ort <i>City</i>
	Land <i>Country</i>
<b>Kontakt</b> <i>Contact Person</i>	Anrede <i>Title</i> <input type="checkbox"/> Herr <i>Mr</i> <input type="checkbox"/> Frau <i>Ms.</i>
	Name, Vorname <i>Name, First name</i>
	Position <i>Job Title</i>
	Telefon/Fax <i>Phone/Fax</i>
	Email
<b>Umfang des Antrags:</b> <i>Scope of application:</i>	
<input type="checkbox"/> Erstmaliger Antrag auf Anerkennung von alternativen Verfahren anstelle einer Genehmigung als Entwicklungsbetrieb <i>Initial Application for the acceptance of Alternative Procedures to DOA</i> → weiter mit Umfang der Entwicklungstätigkeiten please continue with scope of design	
<input type="checkbox"/> Antrag auf Aktualisierung der Verfahren auf Grund einer oder mehrerer folgender Gründe: <i>Application subsequent to an update of the procedures as per one or more of the following reasons:</i>	
<input type="checkbox"/> Änderungen am Umfang der Entwicklungstätigkeiten nach alternativen Verfahren <i>Changes to the scope of work of the Alternative Procedures</i>	
<input type="checkbox"/> Änderungen, die sich auf die Einhaltung der DEMAR 21 auswirken <i>Changes impacting compliance with DEMAR 21</i>	

- Sonstige Änderungen, die sich auf den Inhalt einer zuvor festgestellten Einhaltung der DEMAR 21 auswirken *Changes, other than above, affecting previously stated compliance with DEMAR 21:*
- Eigentümerwechsel *Change of ownership*
  - Änderung des Firmennames und/oder der Adresse *Change of the company name and/or address*
  - Sonstige Änderung(en) *Other: (bitte genaue Angaben machen please specify)*

Nummer der bestehenden Genehmigung:  
*Existing ADOA No:*

**Umfang der Entwicklungstätigkeiten:**  
**Scope of design:**

<b>Berechtigung <i>Eligibility</i></b>	<b>Beschreibung <i>Description of cases</i></b>
<input type="checkbox"/> Musterzulassung gemäß 21.A.14(b) <i>Type certificate as per 21.A.14(b)</i>	
<input type="checkbox"/> Ergänzende Musterzulassung gemäß 21.A.112B(b) <i>Supplemental type certificate as per 21.A.112B(b)</i>	
<input type="checkbox"/> Erhebliche Reparaturverfahren gemäß 21.A.432B(b) <i>Major repair as per 21.A.432B(b)</i>	
<input type="checkbox"/> DEMTSO- Autorisierung gemäß 21.A.602B(b)2. <i>DEMTSO Approval as per 21.A.602B(b)2.</i>	

**Referenzierung von Verfahren:**  
**Reference procedures:**

weitere Verfahren auf separatem Blatt  
*other procedures on separate sheet*

<b>Referenz <i>Reference</i></b>	<b>Bezeichnung <i>Title</i></b>	<b>Datum <i>Issue Date</i></b>

**Weitere Informationen:**  
**Other Information:**

<b>Erklärung des Antragstellers <i>Applicant's declaration</i></b>	
<p>Ich erkläre, dass ich berechtigt bin, diesen Antrag beim LufABw vorzulegen und dass alle Angaben in diesem Antrag korrekt und vollständig sind.  <i>I declare that I have the legal capacity to submit this application to LufABw and that all information provided in this application form is correct and complete.</i></p>	
Ort, Datum <i>Location, Date</i>	Name und Unterschrift des verantwortlichen Betriebsleiters/ der verantwortlichen Betriebsleiterin <i>Name and signature of the accountable manager</i>
Dieser Antrag ist per Fax, E-Mail oder Post zu richten an: <i>This Application should be sent by fax, e-mail or regular mail to:</i>  <b>Luffahrtamt der Bundeswehr</b> Abteilung 4 Postfach 90 61 10 / 529 51127 Köln-Wahn  Fax: +49 (0)2203 908 - 1774  E-mail: <a href="mailto:LufABw4@bundeswehr.org">LufABw4@bundeswehr.org</a>	Amtliche Eintragungen <i>Official use</i>

## Ausfüllanleitung Completion instructions

Feld <i>Field Name</i>	Ausfüllanleitung <i>Completion instructions</i>
<b>Eigene Referenz</b> <b><i>Applicants Reference</i></b>	<p>Angabe einer internen Referenz zum Antrag. Diese wird als Bezug in jeglicher zugehöriger Kommunikation verwendet.</p> <p><i>Please provide a unique internal reference to this application. This reference will be used as an identifier of your application in all communication, e.g. invoice/s, acceptance letter, by LufABw.</i></p>
<b>Name und Anschrift</b> <b><i>Name and Address</i></b>	<p>Angabe des Firmennamens und der Adresse, wie sie im Gewerbeschein eingetragen sind.</p> <p>Handelt es sich beim Antragsteller um eine natürliche Person, ist die Angabe von Name und Adresse, wie sie im Ausweisdokument der Person eingetragen sind, vorzunehmen.</p> <p>Sofern der Antragsteller eine Dienststelle der Bundeswehr ist, sind die Dienststellenbezeichnung sowie die zugehörige Anschrift einzutragen.</p> <p><i>Please enter the full name of the company as it appears on the Business Registration or similar legal document stating name and seat of the company.</i></p> <p><i>In case the applicant is not a company but a natural person, please enter the full name as it appears in the ID Card/Passport and enter the address of registry.</i></p> <p><i>In case the applicant is a department of Bundeswehr, please enter the Name of the department and the address.</i></p>
<b>Kontakt</b> <b><i>Contact Person</i></b>	<p>Angabe der Kontaktdaten der für den Antrag verantwortlichen Person (Betriebsleiter bzw. Betriebsleiterin) oder eines von ihm bzw. Ihr mit der Wahrnehmung der antragsrelevanten Kommunikation beauftragten Ansprechpartners.</p> <p><i>The name and contact details specified in this section are those of the person responsible for the application (accountable manager) or of a designated contact person.</i></p>
<b>Umfang des Antrags:</b> <b><i>Scope of application:</i></b>	<p>Angabe des Antragsgegenstands durch Ankreuzen der zutreffenden Auswahlmöglichkeiten und Ergänzung der Nummer der bestehenden Genehmigung.</p> <p><i>Please indicate the nature of your application by ticking the applicable boxes and state the existing ADOA Reference.</i></p>
<b>Umfang der Entwicklungs-</b> <b>tätigkeiten:</b> <b><i>Scope of design:</i></b>	<p>Angabe der beantragten Entwicklungstätigkeiten durch Ankreuzen der zutreffenden Auswahlmöglichkeiten und Ergänzung einer Beschreibung gemäß 21.A.14(b).</p> <p><i>Please indicate the nature of your application by ticking the applicable boxes and add description of case according to 21.A.14(b).</i></p>
<b>Referenzierung von</b> <b>Verfahren:</b> <b><i>Reference procedures:</i></b>	<p>Benennung der zu genehmigenden Verfahren, soweit vorhanden, zusätzliche Nutzung eines separaten Blattes, sofern notwendig</p> <p><i>If available, provide the procedures; add separate sheet if necessary</i></p>