Luftfahrtamt der Bundeswehr

EASA-ID (wenn vorhanden)

Antrag auf Qualifikation eines Flugsimulationsübungsgerätes

(FFS / FTD / FNPT)

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

1	**Antragsteller**	2	**Simulatorstandort** *(falls von 1) abweichend)*

3. Angestrebte Qualifikation

Art

☐ Erstqualifikation ☐ interim

☐ verlängerter Beurteilungszeitraum (EEP) (ORA.FSTD.225 b)

☐ Wiederinbetriebnahme nach ☐ wesentlicher Änderung ☐ Umsetzung des FSTD

Flächenflugzeug	Hubschrauber						
☐ CS-FSTD (A)	☐ JAR-FSTD H	☐ FFS A	☐ FFS AG	☐ FFS B	☐ FFS BG	☐ FFS C	☐ FFS CG
☐ CS-FSTD (A) Iss.2	☐ CS-FSTD (H)	☐ FFS D	☐ FFS DG	☐ FFS SC	☐ FTD 1	☐ FTD 2	☐ FTD 3
		☐ FNPT I	☐ FNPT II	☐ FNPT III	☐ FNPT II MCC	☐ FNPT III MCC	

4. Technische Angaben

FFS und FTD					FNPT	
Luftfahrzeuge: Triebwerke:					☐ typenspezifisch Luftfahrzeug →→→ ☐ generisch ☐ SEP ☐ MEP ☐ SET ☐ MET	
Exakt nachgebildete Systeme (nur FTD) :						
FSTD-Hersteller					Serien-Nummer	
Sichtsystem ☐ nicht anwendbar	FOV:				Projektionsart	☐ Direkt ☐ Kollimiert ☐ Sonstige (siehe 9)
	Hersteller				Fabrikat	
	Qualifikations-Airports					
Steuerkraft ☐ nicht anwendbar	Art	☐ Elektromechanisch	☐ Hydraulisch	☐ Federbelastet	☐ Pneumatisch	
	Hersteller				Fabrikat	
Bewegungs-system ☐ nicht anwendbar	Art	☐ Elektrisch ☐ Hydraulisch ☐ Sonstige (siehe 9)			Hub	
	Hersteller				Fabrikat	
	Freiheits-grade (DOF)		Vibrationsplattform Achsen →→→		☐ X	☐ Y ☐ Z

Ausstattung						
	☐ FANS	☐ HUD	☐ EFB	☐ ETOPS	☐ RNP APCH LNAV	☐ Autocoupled Appr.
	☐ RWS	☐ HUGS	☐ Smoke	☐ Autoland	☐ RNP APCH LNAV/NAV	☐ roll out guidance
☐ ACAS.	☐ PWS	☐ GPWS	☐ RAAS	☐ RNAV	☐ RNP APCH LPV	☐ Steep Appr
☐ TCAS	☐ WX-R	☐ EGPWS	☐ RVSM	☐ SBAS	☐ RNP AR APCH	☐ Sonstiges (siehe 9)

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

Luftfahrtamt der Bundeswehr

EASA-ID (wenn vorhanden)

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. Wesentliche Änderungen

	JA	NEIN
Sind die, bei den bisherigen Beurteilungen verwendeten Airports noch relevant?	☐	☐
Gab es seit der letzten Beurteilung durch LufABw Änderungen am Malfunction Manual?	☐	☐

Aktuelle Revision des Malfunction Manuals: _____

Falls sich Änderungen ergeben haben: ☐ Nachweise sind dem Antrag beigefügt

☐ Nachweise werden an LufABwCivilAuthority@bundeswehr.org gesendet.

7. Bestätigung für Antrag auf Beurteilung des FSTD

Das gemäß VO(EU) Nr. 290/2012 GM3 ORA.FSTD.100 (c) bzw. (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 aufführen.)

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 Antragstellenden und Unterschrift