

**Antrag auf Musterzulassung/ingeschränkte Musterzulassung /
Application for Type Certificate/Restricted Type Certificate**

 Luftfahrtamt der Bundeswehr Flughafenstraße 1 51147 Köln-Wahn		
Antragsteller / Applicant		
Referenz / Reference	Eigene Referenz / Applicant's Reference	
Name und Anschrift / Name and Address	(Firmen-) Name / (Company) Name	
	Abteilung / Department	
	Str. Nr. / Street No.	
	PLZ / Postcode	
	Ort / City	
	Land / Country	
Kontakt / Contact Person	Anrede / Title	
	Name, Vorname / Name, First name	
	Position / Job Title	
	Telefon, Fax / Phone, Fax	
	Email	
Entwicklungsbetrieb/Organisation gemäß 21.A.2 / Design Organisation/Organisation according to 21.A.2		
Name und Anschrift / Name and Address <i>(registered (business) name and address/legal seat of the company)</i>	DOA Genehmigungs-Nr./ DOA No.	
	(Firmen-) Name / (Company) Name	
	Str. Nr. / Street No.	
	PLZ / Postcode	
	Ort / City	
	Land / Country	
Kontakt / Contact Person	Anrede / Title	
	Name, Vorname / Name, First name	
	Telefon, Fax / Phone, Fax	
	Email	

Antragsgegenstand / Application for		
Musterzulassung / Type Certificate		eingeschränkte Musterzulassung / Restricted Type Certificate
für / of		
Militärisches Luftfahrzeug / Military aircraft	Triebwerk / Turbine engine	Propeller / Propeller
Einsatzzweck / Applicability	Halter der Musterzulassung Type / Certificate Holder	
	Vorgesehene Musterbezeichnung / Designated Type Name	
	Vorgesehene(s) Baureihe(n) / Designated Model(s)	
Zulassungsstandard / Airworthiness Code		
Beschreibung (der Konstruktionsmerkmale) / Description (Bitte Zeichnungen gem. 21.A.15(b) bzw. (c) beifügen, / please add drawings according to 21.A.15(b) resp. (c))		
Bezeichnung / Title		
Technische Beschreibung / Description		
Vorgesehener Betriebs- und Einsatzbereich bzw. Betriebskenndaten und vorgesehene Betriebs- beschränkungen / proposed operating characteristics and limitations		
Beschränkungen / Restrictions		

**Nachweis der Befähigung nach DEMAR 21 /
DEMAR 21 demonstration of eligibility**

Ich erkläre, dass dieser Antrag durch die aktuellen Genehmigungsbedingungen des Entwicklungsbetriebs abgedeckt ist. / I declare that this application is within the current approved scope of work of the applicant's DOA.

Erklärung des Antragstellers / Applicant's declaration

Ich erkläre, dass ich berechtigt bin, diesen Antrag beim LufABw vorzulegen und dass alle Angaben in diesem Antrag korrekt und vollständig sind. /
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.

Ort, Datum /
Location, Date

Name und Unterschrift des Accountable Manager /
Name and signature of the accountable manager

Dieser Antrag ist per Fax, E-Mail oder Post zu richten an /
This Application should be sent by fax, e-mail or regular mail to

Luftfahrtamt der Bundeswehr
Abteilung 2
Postfach 90 61 10 / 529
51127 Köln-Wahn
Telefax: +49 (0)2203 908 - 1774
E-mail: LufABw2@bundeswehr.org

Amtliche
Eintragungen /
Official use

Feld / Field Name	Ausfüllanleitung / Completion instructions
Eigene Referenz / Applicants Reference	<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>
Name und Anschrift / Name and Address	<p>Angabe des Firmennamens und der Adresse, wie sie im Gewerbeschein eingetragen sind. 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. Sofern der Antragsteller eine Dienststelle der Bundeswehr ist, sind die Dienststellenbezeichnung sowie die zugehörige Anschrift einzutragen. Die Genehmigungsnummer ist um die individuellen Anteile des beantragenden Betriebs zu ergänzen. /</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> <p><i>The DOA No. must be completed with the individual parts of the company.</i></p>
Kontakt / Contact Person	<p>Angabe der Kontaktdaten der für den Antrag verantwortlichen Person (Accountable Manager) oder eines von ihm 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>
Antragsgegenstand / Application for	<p>Angabe des Antragsgegenstands durch Ankreuzen der zutreffenden Auswahlmöglichkeiten. /</p> <p><i>Please indicate the nature of your application by ticking the applicable boxes.</i></p>
Einsatzzweck / Applicability	<p>Angabe des Halters der Musterzulassung sowie der vorgesehenen Musterbezeichnung(en) / Baureihe(n). /</p> <p><i>Please identify the TC Holder and the designated name/working title of the new type(s) and model(s).</i></p>
Zulassungsstandard / Airworthiness Code	<p>Angabe des Zulassungsstandards. /</p> <p><i>Identify the airworthiness code proposed to be used for certification.</i></p>
Beschreibung (der Konstruktions- merkmale) / Description	<p>Angabe der in 21.A.15(b) bzw. (c) geforderten Informationen. /</p> <p><i>Please indicate the information according to 21.A.15(b) resp. (c).</i></p>
Beschränkung / Restriction	<p>Angabe der Beschränkungen bei Beantragung einer eingeschränkten Musterzulassung. /</p> <p><i>In case of an application for a restricted Type Certificate, please identify the restrictions.</i></p>