


**Antrag auf Genehmigung von Änderungen des Musterbauzustands/  
Genehmigung von Reparaturverfahren /  
Application for Approval for Change / Repair Design**

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

<b>Antragsgegenstand / Application for</b>		
Änderung des Musterbauzustands/ der ergänzenden Musterzulassung / Change / Change to STC		Reparaturverfahren / Repair Design
erhebliche Änderung des Musterbauzustands* / Major Change*		erhebliches Reparaturverfahren / Major Repair Design
geringfügige Änderung des Musterbauzustands / Minor Change		geringfügiges Reparaturverfahren / Minor Repair Design
erhebliche Änderung an ergänzender Musterzulassung / Major Change to STC		kein Reparaturverfahren / No Repair Design
geringfügige Änderung an ergänzender Musterzulassung / Minor Change to STC		
keine Änderung des Musterbauzustandes/an ergänzender Musterzulassung / No Change/No Change to STC		
*Für <b>schwerwiegende (substantial) Änderungen gemäß 21.A.19</b> ist ein Antrag eingeschränkte Musterzulassung mit DEMAR Form 30 erforderlich. / <i>For changes involving Substantial Change(s) as defined in 21.A.19 please complete and submit an Application for Type Certificate / Restricted Type Certificate (DEMAR Form 30).</i>		
<b>für / of</b>		
Militärisches Luftfahrzeug / Military aircraft	Triebwerk / Turbine engine	Propeller / Propeller
<b>Einsatzzweck / Applicability</b>	Nummer der Musterzulassung / Type Certificate Number	
	Halter der Musterzulassung / Type Certificate Holder	
	Musterbezeichnung / Type Name	
	Baureihe(n) / Model(s)	
<b>Zulassungsstandard / Airworthiness Code</b>		
<b>Beschreibung / Description</b>		
<b>Bezeichnung / Title</b>		
<b>Beschreibung / Description</b>		

<p><b>Betroffene Bereiche (inkl. Vorschriften und Dokumente) / Affected Areas (including manuals)</b></p>	
<p><b>Bau-/Prüfvorschriften/ Umweltschutzanfor- derungen zur Einhaltung von DEMAR 21.A.101 / applicable certification specification and environmental requirements</b></p>	
<p><b>Erneute Untersuchungen / Reinvestigation</b></p>	
<p><b>Nachweis der Befähigung nach DEMAR 21 / DEMAR 21 demonstration of egibility</b></p>	
<p>Ich erkläre, dass dieser Antrag durch die aktuellen Genehmigungsbedingungen des Entwicklungsbetriebs abgedeckt ist. / <i>I declare that this application is within the current approved scope of work of the applicant's DOA.</i></p>	
<p><b>Erklärung des Antragstellers / Applicant's Declaration</b></p>	
<p>Ich erkläre, dass es sich bei der dem Antrag zugrunde liegenden Änderung nicht um eine schwerwiegende (substantial) Änderung des Musterbauzustands handelt. / <i>I declare that this application does not refer to a substantial change of the type design.</i></p> <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>	
<p>Ort, Datum / Location, Date</p>	<p>Name und Unterschrift des Accountable Manager / Name and signature of the accountable manager</p>
<p>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></p> <p style="text-align: center;"><b>Luftfahrtamt der Bundeswehr</b> Abteilung 2 Postfach 90 61 10 / 529 51127 Köln-Wahn Telefax: +49 (0)2203 908 - 1774 E-mail: <a href="mailto:LufABw2@bundeswehr.org">LufABw2@bundeswehr.org</a></p>	<p style="text-align: center;">Amtliche Eintragungen / <i>Offical use</i></p>

<b>Feld / Field Name</b>	<b>Ausfüllanleitung / Completion instructions</b>
<b>Eigene Referenz / Applicants Reference</b>	Angabe einer internen Referenz zum Antrag. Diese wird als Bezug in jeglicher zugehöriger Kommunikation verwendet. / <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>
<b>Name und Anschrift / Name and Address</b>	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. / <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> <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> <i>In case the applicant is a department of Bundeswehr, please enter the Name of the department and the address.</i> <i>The DOA No. must be completed with the individual parts of the company/organisation.</i>
<b>Kontakt / Contact Person</b>	Angabe der Kontaktdaten der für den Antrag verantwortlichen Person (Accountable Manager) oder eines von ihm mit der Wahrnehmung der antragsrelevanten Kommunikation beauftragten Ansprechpartners. / <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>
<b>Antragsgegenstand / Application for</b>	Angabe des Antragsgegenstands durch Ankreuzen der zutreffenden Auswahlmöglichkeiten. Wenn kein Vorrecht zur Einstufung von Änderungen/Reparaturverfahren vorliegt, darf keine Einstufung hinsichtlich geringfügig/erheblich durch Auswahl eines entsprechenden Kästchens vorgenommen werden. Bitte dann das Kästchen "keine Änderung des Musterbauzustandes/an ergänzender Musterzulassung" bzw. „kein Reparaturverfahren“ ankreuzen / <i>Please indicate the nature of your application by ticking the applicable boxes.</i> <i>If no privilege to classify changes/repairs has been granted, no minor/major classification shall be made by selecting an appropriate box. Please then tick the box "No Change/no Change to STC" or "No Repair Design"</i>
<b>Einsatzzweck / Applicability</b>	Angabe der Nummer der Musterzulassung, des Halters der Musterzulassung, sowie der Musterbezeichnung(en)/Baureihe(n). / <i>Please identify the number of the TC, the TC Holder and the designated name/working title of the new type and model(s).</i>
<b>Zulassungsstandard / Airworthiness Code</b>	Angabe des Zulassungsstandards. / <i>Identify the airworthiness code proposed to be used for certification.</i>
<b>Beschreibung / Description</b>	<i>Angabe der in 21.A.93 geforderten Informationen.</i> <i>Please indicate the information according to 21.A.93.</i>