

Antrag auf Änderung des Zuständigkeitsstaates

Antrag auf Änderung des Zuständigkeitsstaates gemäß Verordnung (EU) Nr. 1178/2011
Anhang VI ARA.GEN.360

Bitte füllen Sie die umrandeten Felder des Formulars aus und senden Sie es unterschrieben mitsamt den Beilagen an pilots@austrocontrol.at und medical@austrocontrol.at, per FAX an +43 51703 1536 oder per Post an:

AUSTRO CONTROL GmbH, Luftfahrtagentur, Schnirchgasse 17, 1030 Wien, Österreich

1 Zuständigkeit

Bisherige ausstellende Behörde/Staat:

Zukünftig zuständige Behörde:

2 Antragsteller

Titel Vorname(n) Nachname(n)

Straße Stadt PLZ Land

Telefon E-Mail

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) Geburtsort Staatsbürgerschaft

3 Angaben zur Lizenz

Luftfahrzeugkategorie Art der Lizenz Datum der Ausstellung

Lizenznummer

4 Beilagen (Bitte legen Sie, wenn nicht anders angegeben, Kopien folgender Unterlagen dem Antrag bei)

- Zuletzt ausgestellte Lizenz
- Zuletzt ausgestelltes medizinisches Tauglichkeitszeugnis

5 Vollmacht

Ich beantrage hiermit den Wechsel von meiner derzeit zuständigen Behörde zur künftigen zuständigen Behörde. Zu diesem Zweck stimme ich einer Übertragung meiner medizinischen Akten, einschließlich der Übermittlung der medizinischen Akten und dem damit verbundenen Informationsaustausch zwischen der gegenwärtigen und künftigen Behörde zu. Ich beantrage die Übertragung aller meiner ausgestellten Lizenzen gemäß den Verordnungen (EU) Nr. 1178/2011, (EU) 2018/395 und (EU) 2018/1976 innerhalb der verschiedenen Kategorien.

Ich werde meine derzeitige Lizenzen/Zugnisse und mein Tauglichkeitszeugnis unverzüglich nach Erhalt der "neuen" Lizenzen/Zugnisse und/oder des Tauglichkeitszeugnisses an die künftige Behörde retournieren. Ich bin mir darüber im Klaren, dass die derzeitige zuständige Behörde meine zuständige Behörde bleibt, bis ich die neuen Lizenzen/Zugnisse und das Tauglichkeitszeugnis erhalten habe, die von der künftigen zuständigen Behörde ausgestellt wurden. Ich erkläre hiermit, dass ich keinen anderen Antrag bei einer anderen Behörde als der oben angegebenen künftigen zuständigen Behörde gestellt habe. Ich habe alle für die Prüfung meines Antrages erforderlichen Unterlagen eingereicht. Ich erkläre, dass die in diesem Antragsformular gemachten Angaben wahrheitsgemäß, vollständig und korrekt sind. Unrichtige Angaben in diesem Formular oder die Nichteinhaltung der grundlegenden Anforderungen von Anhang IV der Grundverordnung oder der Anforderungen der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011, (EU) 2018/395 und (EU) 2018/1976 können dazu führen, dass der Antragsteller von der Übertragung seiner Unterlagen von der derzeit zuständigen Behörde auf die künftige Behörde ausgeschlossen wird.

Ort Datum Unterschrift des Antragstellers