

Bitte füllen Sie die umrandeten Felder des Formulars aus und senden Sie es unterschrieben mitsamt den Beilagen an [airworthiness@austrocontrol.at](mailto:airworthiness@austrocontrol.at), per FAX an +43 (0) 51703 1666 oder per Post an:

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

## 1 Antragsart

Antrag auf Nachprüfung gemäß § 40 Abs. 1 ZLLV 2010

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Instandsetzung/Überholung    | <input type="checkbox"/> Änderungsnachprüfung | <input type="checkbox"/> Ausfuhrnachprüfung          |
| <input type="checkbox"/> Wiederverwendungsnachprüfung | <input type="checkbox"/> Sondernachprüfung    | <input type="checkbox"/> Verwendungsartennachprüfung |

## 2 Antragsteller = Halter

Firmenname, Vereinsname oder Name der Person

Straße	Ort	PLZ	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon	Fax	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 3 Luftfahrzeug

Kennzeichen	Ordnungszahl	Baumuster	Seriennummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 4 Verwendungsarten (Nur bei Verwendungsartennachprüfung auszufüllen)

Einsatzart(en)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Flüge zur Frachtbeförderung | <input type="checkbox"/> Außenlast-Frachtransporte    |
| <input type="checkbox"/> Kunstflüge                  | <input type="checkbox"/> Außenlast-Personentransporte |
| <input type="checkbox"/> Grunds Schulungsflüge       | <input type="checkbox"/> Sonstige Einsätze            |
| <input type="checkbox"/> Ambulanzflüge               | <input type="text"/>                                  |
| <input type="checkbox"/> Rettungsflüge               |   |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsflüge                |   |

Navigationsart(en)

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Sichtflugregeln bei Tag          |
| <input type="checkbox"/> Instrumentenflugregeln bei Tag   |
| <input type="checkbox"/> Sichtflugregeln bei Nacht        |
| <input type="checkbox"/> Instrumentenflugregeln bei Nacht |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Berechtigungen          |
| <input type="checkbox"/> RNP                              |
| <input type="checkbox"/> RVSM                             |

## 5 Planungsinformation

Das Luftfahrzeug steht für eine Inspektion durch die ACG zur Verfügung:

Zeitpunkt	Prüfort	Ausfuhrland (Nur bei Ausfuhrnachprüfung auszufüllen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 6 Digitale Luftfahrzeugurkunden

- Der Antragsteller beantragt anstelle von Papieroriginalen die Ausstellung von digitalen Luftfahrzeugurkunden (siehe LTH 78). Weiters wird bestätigt, dass er im Besitz eines für die elektronische Zustellung notwendigen, in Österreich zertifizierten, elektronischen Postfachs ist. Er erklärt sich einverstanden, dass im Falle einer Unzustellbarkeit der digitalen Urkunden aufgrund eines Zustellmangels im Verantwortungsbereich des Antragstellers Papierurkunden ausgestellt und postalisch zugestellt werden. Des Weiteren werden die Verwendungsbedingungen für digitale Luftfahrzeugurkunden gemäß LTH 78 zur Kenntnis genommen.

## 6 Unterschrift Halter

Ort	Datum	Name in Blockschrift	Unterschrift des Zeichnungsberechtigten
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>