|  |
| --- |
| **Bericht über die jährliche interne Überprüfung \_\_\_\_****DE.\_\_.DTO.\_\_\_**DTO.GEN.220 i.V.m. DTO.GEN.270 a) |

|  |
| --- |
| **Angaben zur DTO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ausbildungsorganisation (Name) |  | Registrierungsnummer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Standort (Straße, Hausnummer) |  | PLZ, Ort |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Betriebsleitung |  | Ausbildungsleitung |

|  |
| --- |
| **Meldungsverpflichtungen und Mängelübersicht** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Erfolgte die Meldung über die innerbetriebliche Prüfung im letzten Kalenderjahr: | DTO.GEN.270 | [ ]  ja [ ]  nein |
| *Frist: 1. Quartal des Folgejahres* | *GM1 DTO.GEN.270(c)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Erfolgte die Meldung über die Ausbildungstätigkeit im letzten Kalenderjahr: | DTO.GEN.270 | [ ]  ja [ ]  nein |
| *Frist: 1. Quartal des Folgejahres* | *GM1 DTO.GEN.270(c)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gab es bei der letzten internen Überprüfung Mängel: |  | [ ]  ja [ ]  nein |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mangel: |  |  | Nr: |  |
| Verantwortlich: |  |  |  |
| Maßnahmen: |  | Behoben:[ ]  ja [ ]  nein |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mangel: |  |  | Nr: |  |
| Verantwortlich: |  |  |  |
| Maßnahmen: |  | Behoben:[ ]  ja [ ]  nein |

|  |
| --- |
| **Zusammenfassung der diesjährigen internen Überprüfung** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gab es bei der diesjährigen internen Überprüfung Mängel: |  | [ ]  ja [ ]  nein |

|  |
| --- |
| Bemerkungen |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Name und Unterschrift verantwortliche Person |

|  |
| --- |
| **A Beanstandungen durch die Behörde – DTO.GEN.150** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mitgeteilter Aufsichtsplanungszyklus der Behörde: | Monate: |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beginn des Aufsichtsplanungszyklus: | Datum: |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Letztes Audit / Inspektion durch die Behörde: | Datum: |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gab es bei der letzten Überprüfung Findings der Behörde: |  | [ ]  ja [ ]  nein |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Finding: |  | Level [ ]  1 [ ]  2 |  | Behoben: |
| Frist bis: |  |  | [ ]  ja [ ]  nein |
|  |  | Behörde informiert:[ ]  ja [ ]  nein |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Finding: |  | Level [ ]  1 [ ]  2 |  | Behoben: |
| Frist bis: |  |  | [ ]  ja [ ]  nein |
|  |  | Behörde informiert:[ ]  ja [ ]  nein |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Finding: |  | Level [ ]  1 [ ]  2 |  | Behoben: |
| Frist bis: |  |  | [ ]  ja [ ]  nein |
|  |  | Behörde informiert:[ ]  ja [ ]  nein |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Finding: |  | Level [ ]  1 [ ]  2 |  | Behoben: |
| Frist bis: |  |  | [ ]  ja [ ]  nein |
|  |  | Behörde informiert:[ ]  ja [ ]  nein |

|  |
| --- |
| Bemerkungen |
|  |

|  |
| --- |
| **B Aktualität der abgegebenen Erklärung – DTO.GEN.115** |

Ist die gegenüber der Behörde abgegebene Erklärung noch aktuell?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gegenstand** | **Aktuell?** | **Bemerkungen** |
| Name der DTO | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Kontaktangaben zum Hauptgeschäftssitz der DTO | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Kontaktangaben zu den Flugplätzen und Einsatzorten  | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Namen und Kontaktangaben der folgenden Personen |  |  |
| 1. Vertreter:in der DTO
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Ausbildungsleitung
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Stellvertretende Ausbildungsleitungen
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Art der Ausbildung aufgeschlüsselt nach den einzelnen Flugplätzen / Einsatzorten | [ ]  ja [ ]  nein | Flugplätze / Einsatzorte: Nur solche, die dauerhaft genutzt werden für Einrichtungen oder als Homebase, oder solche, die regelmäßig zeitweise im Jahr genutzt werden (training camps). |
| Liste sämtlicher Luftfahrzeuge und FSTD, die für die Ausbildung eingesetzt werden | [ ]  ja [ ]  nein | Bei den Luftfahrzeugen mindestens Modellbezeichnung, die Registrierungsnummer ist nicht zwangsläufig erforderlich. |
| Sicherheitsstrategie für alle Ausbildungstätigkeiten | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Ausbildungsprogramme | [ ]  ja [ ]  nein |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Änderungen: |  | [ ]  ja [ ]  nein |  | Beanstandungen: |  | [ ]  ja [ ]  nein |
| Wurden diese der Behörde gemeldet? |  | [ ]  ja [ ]  nein |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mangel: |  |  | Nr: |  |
| Verantwortlich: |  |  |  |
| Maßnahmen: |  | Behoben:[ ]  ja [ ]  nein |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mangel: |  |  | Nr: |  |
| Verantwortlich: |  |  |  |
| Maßnahmen: |  | Behoben:[ ]  ja [ ]  nein |

|  |
| --- |
| Bemerkungen |
|  |

|  |
| --- |
| **C Interne Überprüfung – AMC1 DTO.GEN.270(a)** |

Beurteilung, ob die DTO ihren Aufgaben und Verantwortlichkeiten gerecht wird:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Gegenstand** | **Erfüllt?** | **Bemerkungen** |
| C1 | Verfügbarkeit ausreichender Ressourcen(inkl. Überprüfung aller Zeugnisse / Berechtigungen der Lehrberechtigten) | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| C2 | Erfolgt das Training entsprechend den Vorgaben von PART-FCL, Part-DTO sowie entsprechend den Vorgaben der eigenen Sicherheitsstrategie und den eigenen Ausbildungsprogrammen? | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| C3 | Zufällige Überprüfung von Ausbildungsakten und Ausbildungsberichten auf Konformität | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| C4 | Überprüfung der Ausbildungsprogramme auf Aktualität und Geeignetheit | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| C5 | Überprüfung der Luftfahrzeuge inklusive deren Dokumente, Urkunden und Wartung | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| C6 | Überprüfung der Flugplätze / Einsatzorte einschließlich von dort vorhandenen Einrichtungen | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| C7 | Überprüfung der Geeignetheit und Effektivität getroffener Maßnahmen aufgrund gefundener interner Mängel oder durch die Behörde angeführte Findings | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| C8 | Überprüfung der Sicherheitsstrategie auf Geeignetheit und Aktualität:Gefahrenerkennung, Risikobeurteilung, Maßnahmen | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| C9 | Überprüfung der Effektivität der durch die Sicherheitsstrategie vorgegebenen Risikominderungsmaßnahmen | [ ]  ja [ ]  nein |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beanstandungen:** |  | [ ]  ja [ ]  nein |
| Wurden diese der Behörde gemeldet? |  | [ ]  ja [ ]  nein |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mangel: |  |  | Behoben: |
| Verantwortlich: |  |  | [ ]  ja [ ]  nein |
| Maßnahmen: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mangel: |  |  | Behoben: |
| Verantwortlich: |  |  | [ ]  ja [ ]  nein |
| Maßnahmen: |  |  |

|  |
| --- |
| Bemerkungen |
|  |

|  |
| --- |
| **Anlage C2 Ausbildungsprogramme - AMC1 DTO.GEN.230** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gegenstand** | **Erfüllt** | **Bemerkungen** |
| Ausbildungsprogramm für jede Ausbildungstätigkeit vorhanden?  | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Ausbildungsprogramme aktuell und entsprechend Teil-FCL oder Teil-SFCL? | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Letzte zugrunde liegende Version der Verordnung / Easy Access Rules / AMC: |  | FCL:SFCL: |
| Aktuelle Revision liegt der Behörde vor? | [ ]  ja [ ]  nein | Revisionsnummer: |
| Das Ausbildungsprogramm umfasst mindestens folgendes: |  |  |
| 1. Ziel des Kurses
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Anrechnung von vorheriger Ausbildung oder anderen Lizenzen
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Eingangsvoraussetzungen
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Liste aller Flugübungen einschließlich Erläuterung des Ausbildungsziels jeder Übung
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Syllabus – Zusammenfassung
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Aufbau und Inhalt der theoretischen Ausbildung
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Aufbau des gesamten Kurses: Integration der theoretischen Ausbildung sowie Flugausbildung
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Fortschrittsüberprüfung bei Flugschüler:innen im Rahmen der theoretischen und praktischen Ausbildung
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Änderungen:** |  | [ ]  ja [ ]  nein |  | **Beanstandungen:** |  | [ ]  ja [ ]  nein |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Bemerkungen |
|  |

|  |
| --- |
| **Anlage C5 Luftfahrzeuge - AMC1 DTO.GEN.240** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gegenstand** | **Vorhanden** | **Bemerkungen** |
| Aktuelle Liste einschließlich Registrierungsnummer vorhanden | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Anzahl ausreichend | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Ausrüstung ist für die Ausbildungsprogramme genügend | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Luftfahrzeuge zur Vorführung von Strömungsabriss und Vermeidung von Trudeln geeignet | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Zugriff zur Sicherstellung der Lufttüchtigkeit, Zulassung, Ausrüstung, Versicherung gewährleistet?  | [ ]  ja [ ]  nein |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kennzeichen** |  |  |  |  |
| **Muster** |  |  |  |  |
| **Baujahr** |  |  |  |  |
| **Zulassungs-Kategorie** |  |  |  |  |
| **Eintragungsschein** |  |  |  |  |
| **Lufttüchtigkeits­zeug­nis** |  |  |  |  |
| **Lufttüchtigkeits-Folgezeugnis (ARC)** |  |  |  |  |
| **Genehmi­gungs­urkunde Luftfunkstelle** |  |  |  |  |
| **Lärmzeugnis – soweit vorhanden** |  |  |  |  |
| **Versicherungsnachweis** |  |  |  |  |
| **Eigentümer** |  |  |  |  |
| **Halter** |  |  |  |  |
| **Halterschafts-/Leasing-/ Mietvertrag** |  |  |  |  |
| **Wartung / Instandhaltung** |  |  |  |  |
| **Regelmäßiger Standort** |  |  |  |  |
| **Aktuelle Betriebszeit** |  |  |  |  |
| **Wägebericht** |  |  |  |  |
| **Flughandbuch** |  |  |  |  |
| **Bordbuch mit PIC, Unterschrift der Vorflugkontrolle** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Flugzeuge - Mindestausrüstung – NCO.IDE.A.110, 120 a), 140, 145, 160, 170, 190, 200** |

Mindestausrüstungsliste zusätzlich beachten!

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kennzeichen** |  |  |  |  |
| **Ersatzsicherungen** |  |  |  |  |
| **Magnetischer Steuerkurs** |  |  |  |  |
| **Uhr mit Stunde, Minuten und Sekunden** |  |  |  |  |
| **barometrischer Höhenmesser** |  |  |  |  |
| **Fluggeschwindigkeit** |  |  |  |  |
| **Anschnallgurte, ggf. mit Oberkörperrückhaltesystem für jeden Sitz der Flugbesatzung** |  |  |  |  |
| **Bordapotheke** |  |  |  |  |
| **Handfeuerlöscher** |  |  |  |  |
| **Notsender ELT** |  |  |  |  |
| **Funkkommunikations-ausrüstung** |  |  |  |  |
| **Transponder** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Flugzeuge - Zusätzliche Mindestausrüstung VFR Nacht – NCO.IDE.A.115,120 b) c),**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kennzeichen** |  |  |  |  |
| **Zusammenstoßwarnlicht** |  |  |  |  |
| **Navigations-/Positionslichter** |  |  |  |  |
| **Landescheinwerfer** |  |  |  |  |
| **Bordbeleuchtung der wesentlichen Instrumente und Ausrüstung** |  |  |  |  |
| **Taschenlampe für jedes Besatzungsmitglied** |  |  |  |  |
| **Drehrichtung und -geschwindigkeit sowie des Schiebeflug** |  |  |  |  |
| **Fluglage** |  |  |  |  |
| **Vertikalgeschwindigkeit** |  |  |  |  |
| **stabilisierter Steuerkurs** |  |  |  |  |
| **Anzeige einer unzulänglichen Stromversorgung der Kreiselinstrumente** |  |  |  |  |
| **Staurohrheizung** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Segelflugzeuge - Mindestausrüstung – SAO.IDE.105 a)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kennzeichen** |  |  |  |  |
| **Uhr mit Stunden und Minuten** |  |  |  |  |
| **Druckhöhe** |  |  |  |  |
| **Fluggeschwindigkeit** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nur TMG: Magnetischer Steuerkurs** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Segelflugzeuge - Zusätzliche Mindestausrüstung für Wolkenflug / Nacht – SAO.IDE.105 b)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kennzeichen** |  |  |  |  |
| **Vertikalgeschwindigkeit** |  |  |  |  |
| **Fluglage oder Drehgeschwindigkeit sowie Schiebeflug** |  |  |  |  |
| **Magnetischer Steuerkurs** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Segelflugzeuge - Zusätzliche weitere Mindestausrüstung nur für Nacht – SAO.IDE.110** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kennzeichen** |  |  |  |  |
| **Zusammenstoßwarnlicht** |  |  |  |  |
| **Navigations-/Positionslichter** |  |  |  |  |
| **Landescheinwerfer** |  |  |  |  |
| **Bordbeleuchtung der wesentlichen Instrumente und Ausrüstung** |  |  |  |  |
| **Taschenlampe für jedes Besatzungsmitglied** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Segelflugzeuge - Zusätzliche sonstige Mindestausrüstung im Bedarfsfall – SAO.IDE.115, 120, 125, 130, 135** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kennzeichen** |  |  |  |  |
| **Zusatzsauerstoff** |  |  |  |  |
| **Flüge über Wasser / schwer zugängliches Gelände: Überlebensausrüstung und Signalmittel** |  |  |  |  |
| **Funkkommunikationsausrüstung** |  |  |  |  |
| **Transponder** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Änderungen:** |  | [ ]  ja [ ]  nein |  | **Beanstandungen:** |  | [ ]  ja [ ]  nein |

|  |
| --- |
| Bemerkungen |
|  |

|  |
| --- |
| **Anlage C6 Einrichtungen - AMC1 DTO.GEN.215 und .250** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gegenstand** | **Erfüllt** | **Bemerkungen** |
| Geeignetheit der Flugplätze für die angebotene Ausbildung  | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Piste ausreichend für Normalverfahren aller Luftfahrzeuge?
 |  |  |
| 1. Windsack vorhanden?
 |  |  |
| 1. Im Falle von Nachtflug: Beleuchtung der Piste vorhanden?
 |  |  |
| Im Falle mehrerer Standorte:  |  |  |
| 1. Stellvertretende Ausbildungsleitung vorhanden?
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Erforderliche Einrichtungen vorhanden?
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Flugvorbereitungsräume | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Ausstattung
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Aktuelle Luftfahrerkarten
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. NFL
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. NOTAM
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. AIS
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Aktuelle Wetterinformationen
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. AIP
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Gesetze und Verordnungen
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Besprechungsräume | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Büroräume für Lehrberechtigte | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Aufenthaltsräume für Lehrberechtigte und Schüler:innen | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Unterrichtsräume | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Anzahl der Plätze, Beleuchtung, Heizung, Ausstattung
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Sanitäre Einrichtungen
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| 1. Ausstattung mit Lehrmitteln
 | [ ]  ja [ ]  nein |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Änderungen:** |  | [ ]  ja [ ]  nein |  | **Beanstandungen:** |  | [ ]  ja [ ]  nein |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Bemerkungen |
|  |