| **Name des Begutachters:** | | | | **Vorname:** | **Titel:** | | | | Erläuterung: Bitte kreuzen Sie den entsprechenden Bereich an und geben in der nächsten Spalte eine Begründung (Akademischer Abschluss, Berufserfahrung, Tätigkeiten, Schulungen, sonstige Nachweise) an, weshalb Sie sich als kompetent für den relevanten Bereich erachten. |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Sach- bereich** | **Sach- gebiet** | **Prüfarten, Messgrößen, Branchen** | | **Zutreffende Bereiche ankreuzen[[1]](#endnote-1)** | | | | **Begründung** **(Akademischer Abschluss, Berufserfahrung, Tätigkeiten, Schulungen, sonstige Nachweise)** |
| **IS** | **PL** | **ZE** | **ZM** |
| **Luftverkehr** | | | |  |  |  |  |  |
|  | **Flugvermessung** | | |  |  |  |  |  |
|  |  | Kenntnisse der Funknavigationsverfahren: Messungen und Prüfungen | |  |  |  |  | Bitte machen Sie hierzu weitere Angaben und fügen dem Fragebogen Nachweise bei:  Kenntnisse über Flugnavigationsfunkstellen (z.B. NDB, VOR, DME, LLZ, GP),  ihre Variationen (z.B. DVOR, VORTAC) und Funknavigationsverfahren  (Berechtigungen CVFR, IFR)  Angaben zu gültigen oder abgelaufenen Fluglizenzen und Flugberechtigungen: Lizenzen/Berechtigungen:       Gültig bis:  Angaben zu gültigen oder abgelaufenen Erlaubnissen u. Berechtigungen nach FSPersAV: Erlaubnis/Berechtigung:       Gültig bis:  Kenntnisse zu Feldstärkemessung und HF-Messtechnik allgemein  Kenntnisse zu Feldstärkemessungen und der Beurteilung von Funknavigationsfunkstellen |
|  |  | Kenntnisse zur Ortung durch Laufzeitmessung (RADAR, Multilateration, auch Sekundärradar und Kombination mit GNSS, ADS-B) | |  |  |  |  |  |
|  |  | Kenntnisse zur Ortung durch Peiler (VHF DF) | |  |  |  |  |  |
|  |  | Kenntnisse zur Ortung per Lasertracker | |  |  |  |  |  |
|  |  | Kenntnisse zur satellitengestützten Ortung (GNSS, GBAS, SBAS, Code- und Phasenmessung) | |  |  |  |  |  |
|  |  | Kenntnisse zur Trägheitsnavigation | |  |  |  |  |  |
|  |  | Validierung von Flugverfahren | |  |  |  |  | Bitte machen Sie hierzu weitere Angaben und fügen dem Fragebogen Nachweise bei:  Angaben zu gültigen oder abgelaufenen Fluglizenzen u. -berechtigungen  (z.B. CPL IFR, ATPL): Lizenzen/Berechtigungen:       Gültig bis:  Angaben zu gültigen oder abgelaufenen Erlaubnissen u. Berechtigungen nach FSPersAV: Erlaubnis/Berechtigung:       Gültig bis:  Erfahrungen in der fliegerischen Bewertung von Instrumentenflugverfahren, bitte mit Angaben zu den bewerteten Verfahren (Approach Classification): |
|  | **Luftsportgeräte** | | |  |  |  |  | **Bitte nachfolgend zur Begründung die Nr. der Prüfgegenstände angeben:**  1 – Schwerkraftgesteuerte UL-Flugzeuge Bauart: Trike u. Fußstart-UL bis 120kg  2 – Schwerkraftgesteuerte UL-Flugzeuge Bauart: Motorschirm und Motorschirmtrike bis 120 kg  3 – Hängegleiter  4 – Gleitsegel  5 – Sprungfallschirme  6 – Aerodynamisch gesteuerte Luftsportgeräte bis 120 kg Leermasse (nicht motorisiert u. motorisiert)  7 – Messtechnische Fragestellungen |
|  |  | Allgemeine Kenntnisse | |  |  |  |  |  |
|  |  | Akustische Emissionen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Experimentelle Bestimmung des Betriebs-verhaltens | |  |  |  |  |  |
|  |  | Experimenteller Belastungsversuch  für Festigkeitsnachweis | |  |  |  |  |  |
|  |  | Flatterversuche einschließlich Berechnungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Gestaltung von Betriebs- u. Wartungsanweisungen sowie Kennzeichnung/Beschriftung | |  |  |  |  |  |
|  |  | Prüfung der elektrischen Ausrüstung | |  |  |  |  |  |
|  |  | Prüfung der sonstigen Ausrüstung | |  |  |  |  |  |
|  |  | EMV-Prüfungen | |  |  |  |  | **Bitte zusätzlich Fragebogen FO-BU\_012 Elektromagnetische Verträglichkeit ausfüllen** |
|  |  | Prüfung von allgemeiner Gestaltung und Bauausführung | |  |  |  |  |  |
|  |  | Prüfung von Motor, Propeller und Kraftstoffanlage einschl. Nebenanlagen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Prüfung von Rettungssystemen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Rechnerischer Festigkeitsnachweis | |  |  |  |  |  |
|  |  | Systematische und rechnerische Untersuchung des Betriebsverhaltens | |  |  |  |  |  |
|  | **Qualifizierte Stellen im Luftverkehr** | | |  |  |  |  |  |
|  |  | Flugbetrieb | |  |  |  |  |  |
|  |  | Flughafenbetrieb | |  |  |  |  |  |
|  |  | Flugsicherungsdienstleistungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Sicherheitsmanagementsysteme an Flughäfen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Sicherheitsmanagementsysteme  von Flugsicherungsorganisationen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Sicherheitsmanagementsysteme  von Luftfahrtunternehmen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Sonstige: | |  |  |  |  |  |
|  | **Unmanned Aircraft Systems (UAS)** | | |  |  |  |  |  |
|  |  | Flugbetrieb von UAS | |  |  |  |  | z.B. prEN 4709-001, prEN 4709-003 |
|  |  | Ortung von UAS, einschließlich optische Signale | |  |  |  |  | z.B. pr EN 4709-002, pr EN 4709-004 |
|  |  | Geräuschentwicklung von UAS | |  |  |  |  | z.B. pr EN 4709-001, EN ISO 3744 |
|  |  | EMV/TK von UAS | |  |  |  |  |  |
|  |  | Mechanische Sicherheit von UAS | |  |  |  |  |  |
|  |  | Elektrische Sicherheit von UAS | |  |  |  |  |  |
| **Schiffsverkehr** | | | |  |  |  |  |  |
|  | **Schiffsausrüstungen und Schiffstechnik** | | |  |  |  |  | **Bitte nachfolgend zur Begründung die Nr. der Prüfgegenstände angeben:**  1 – Schiffsausrüstung - Rettungsmittel  2 – Schiffsausrüstung - Abwassersysteme und Bordkläranlagen  3 – Schiffsausrüstung - Brandschutz und Brandschutzausrüstung  4 – Schiffsausrüstung - Feuerlöschanlagen und -systeme  5 – Schiffsausrüstung - Antriebssysteme  6 – Schiffsausrüstung - Navigations- und Funkausrüstung  7 – Schiffsausrüstung - Signal-, Licht- und sonstige Ausrüstung  8 – Schiffsausrüstung - Schiffskörper |
|  |  | Allgemeine Kenntnisse | |  |  |  |  |  |
|  |  | Abwasseruntersuchungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Akustische Untersuchungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Abgasuntersuchungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Brandschutzprüfungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Elektrische Prüfungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Elektronische Prüfungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | EMV-Prüfungen | |  |  |  |  | **Bitte zusätzlich Fragebogen FO-BU\_012 Elektromagnetische Verträglichkeit ausfüllen** |
|  |  | Hydrostatik und Strömungsmechanik | |  |  |  |  |  |
|  |  | Inspektion von Flüssigerdgas-Antrieben  (LNG-Antrieben) und deren Komponenten | |  |  |  |  |  |
|  |  | Inspektion von Schiffen auf Gefahrstoffe zur Erstellung eines Inventars (IHM) | |  |  |  |  |  |
|  |  | Mechanisch-technologische Prüfungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Motorische Prüfungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Umweltsimulation | |  |  |  |  |  |
|  |  | Zerstörungsfreie Prüfung | |  |  |  |  | **Bitte zusätzlich Fragebogen FO-BU\_015 Werkstoffe/Werkstofftechnik, Gashochdruckltg. ausfüllen** |
|  | **Sportboote** | | |  |  |  |  | **Bitte nachfolgend zur Begründung die Nr. der Prüfgegenstände angeben:**  1 – Sportboote - Allgemeine Bauausführung  2 – Sportboote - Systeme an Bord  3 – Sportboote - Brandschutz  4 – Sportboote - Bauteile  5 – Sportboote - Antriebssysteme |
|  |  | Allgemeine Kenntnisse über Zertifizierung  im Sachgebiet Sportboote | |  |  |  |  |  |
|  |  | Mechanisch-technologische Prüfungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Elektrische Prüfungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Elektronische Prüfungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Hydrostatik und Strömungsmechanik | |  |  |  |  |  |
|  |  | Umweltsimulation | |  |  |  |  |  |
|  |  | Brandschutzprüfungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Abgasuntersuchungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Akustische Untersuchungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | Abwasseruntersuchungen | |  |  |  |  |  |
|  |  | EMV-Prüfungen | |  |  |  |  | **Bitte zusätzlich Fragebogen FO-BU\_012 Elektromagnetische Verträglichkeit ausfüllen** |
|  |  | Zerstörungsfreie Prüfungen | |  |  |  |  | **Bitte zusätzlich Fragebogen FO-BU\_015 Werkstoffe/Werkstofftechnik, Gashochdruckltg. ausfüllen** |

*Rechtsverbindliche Erklärung:*

Ich habe die o. g. Selbsteinschätzung wahrheitsgemäß beantwortet und mir ist bewusst, dass nur auf der Basis dieser Angaben eine Beauftragung erfolgen kann.

Ich bin in den letzten vier Jahren in den angegebenen Fachbereichen / Sachgebieten praktisch tätig gewesen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | gez. |
| **Ort, Datum** |  | **Name des Begutachters/Fachexperten[[2]](#endnote-2)** |

Zustimmung durch die Fachbereichsleitung (FBL) zum oben abgezeichneten Benennungsumfang.

|  |
| --- |
|  |
| **Elektronische Unterschrift FBL2** |

1. Bereiche der Konformitätsbewertungsaktivitäten der DAkkS:

   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
   | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
   | **IS** | * ISO 17020 | Inspektionsstelle | **PL** | * ISO 17025 | Prüflaboratorium | **ZE**  **ZM** | * ISO 17065 * ISO 17021 | Zertifizierungsstelle für Produkte, Prozesse und Dienstleistungen  Zertifizierungsstelle für Managementsysteme |

   [↑](#endnote-ref-1)
2. Dieses Formular wird elektronisch erstellt und gilt ohne Unterschrift. [↑](#endnote-ref-2)