

NON-COMPLIANCE REPORT - Luftfahrtunternehmen

– NON-COMPLIANCE REPORT – No:					
AOC-Inhaber: 		Berichtender: 		Datum der Feststellung: 	
Kategorie:					
Flugbetrieb		☐	Bodenabfertigung		☐
Masse und Schwerpunkt		☐	Dokumentation		☐
			Schulung		☐
			Andere		☐
Abweichung: 			Referenzen/ Rechtsgrundlage: 		
Klassifizierung der Abweichung: 					
Grund der Abweichung: 					
Empfohlene Korrekturmaßnahmen: 					
Prüfergebnis:					
Korrekturmaßnahmen erforderlich		☐	Korrekturmaßnahmen <u>nicht</u> erforderlich		☐
Verantwortliche Person: 			Frist: 		
durchgeführte Maßnahmen: 					
Unterschrift Verantwortliche Person: 			Datum der Durchführung: 		
Qualitäts-/ Sicherheitsbeauftragter:					
☐ Korrekturmaßnahmen durchgeführt und wirksam		☐ Bericht abgeschlossen			
Unterschrift Qualitäts-/ Sicherheitsbeauftragter:			Datum: 		