



**AUTHORIZATION REQUEST / OCCURANCE REPORTING
GARANTIEANTRAG / VORFALLSMELDUNG**

Customer AR No. /
Kunden AR Nr.:

Austro Engine AR Nr. /
Austro Engine AR Nr.:

CUSTOMER / KUNDE	REPORT DATE / MELDUNGSDATUM:		REPORT TIME / MELDUNGSZEIT:		
	APPEARANCE DATE / AUFTRITTSDATUM:		ORIGINATOR / ERSTELLER:		
	ENGINE TYPE / MOTOR TYPE:	REV.: 0	ENGINE S/N / MOTOR S/N:		
	ENGINE TSN / MOTORLAUFZEIT:		AIRCRAFT S/N / FLUGZEUG SERIEN Nr.:		
	AIRCRAFT ON GROUND / FLUGBEANSTANDUNG:	<input type="checkbox"/>	MAINTENANCE ISSUE / MAINTENANCE ANGELEGENHEIT:	<input type="checkbox"/>	
	PART No. / TEILENUMMER:		PART DESCRIPTION / TEILEBEZEICHNUNG:		
	DESCRIPTION OF DEFECT / BESCHREIBUNG DES FEHLERS:			FUNCTION AFFECTED	
				<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
	DESCRIPTION OF FLIGHT MANOEUVRE AND/OR ENGINE PERFORMANCE / BESCHREIBUNG DES FLUGMANÖVERS UND/ODER DES MOTORBETRIEBSVERHALTENS:			EECU CAUTION	
				<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> ACTIVE
IDENTIFICATION DESCRIPTION / IDENTIFIKATION BESCHREIBUNG	WIZARD DTC CODE:		WIZARD FAILURE TEXT:		
	<input type="checkbox"/> PICTURES ADDED / FOTOS BEIGEFÜGT				
	<input type="checkbox"/> ENGINE LOG COPY ADDED / ENGINE LOG KOPIE ANBEI				
	<input type="checkbox"/> MORE DETAILS ON FURTHER PAGE(S) / MEHR DETAILS AUF DER (DEN) FOLGENDEN SEITE(N)				
	HANDLING PRIORITY / DRINGLICHKEIT DER ABWICKLUNG				
	PRIO I <input type="checkbox"/>		PRIO II <input type="checkbox"/>		PRIO III <input type="checkbox"/>
	INTERRELATIONSHIP to other AUTHORIZATION REQUESTS / ZUSAMMENHANG MIT ANDEREN GENEHMIGUNGSANFRAGEN				
	INTERRELATIONSHIP to OCCURENCE REPORTS / ZUSAMMENHANG MIT OCCURENCE REPORTS				
DOCUMENT CHECK / DOKUMENTENKONTROLLE	POA: AT.21G.0010	<input type="checkbox"/>	DOA: EASA.21J.399	<input type="checkbox"/>	
	REFERENCE DOCUMENT / REFERENZDOKUMENT:				
	CORRECTIVE ACTION / KORREKTURMAßNAHME:				
	ENGINE OPERATION HARMLESS / MOTORBETRIEB UNBEDENKLICH:				
	YES:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>	
	DATE / DATUM:		DATE / DATUM:		
	EMPLOYEE AFTER SALES DEPARTMENT / MITARBEITER ABTEILUNG AFTER SALES:		CERTIFYING STAFF NAME AND SIGNATURE / CS NAME UND UNTERSCHRIFT:		
	CORRECTIVE ACTION / KORREKTURMAßNAHME:				
AFTER SALES DEPARTMENT / ABTEILUNG AFTER SALES	OCCURENCE REPORT STARTED / VORFALLSBERICHT ERÖFFNET:				
	YES:	<input type="checkbox"/>	NUMBER:	NO: <input type="checkbox"/>	
	ENGINE OPERATION HARMLESS / MOTORBETRIEB UNBEDENKLICH:				
	YES:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>	
	Not applicable - Reason: see Corrective Action Nicht zutreffend - Grund: siehe Korrekturmaßnahmen			<input type="checkbox"/>	
	CE/Techn. staff NAME and SIGN./ CE/Techn. Mitarb. NAME u. Unterschrift:		DEPARTMENT / ABTEILUNG:		
	OoA NAME AND SIGNATURE / OoA NAME UND UNTERSCHRIFT:		DATE / DATUM:		
	The technical content of this document is approved under the authority of DOA No. EASA.21J.399				
	DESIGN DEPARTMENT / ENTWICKLUNGSABTEILUNG				