

Angaben zum Arbeitgeber (gilt nur für Personal gem. § 7 Abs. 1 S.1 Nummern 1-3 LuftSiG):

Tätigkeit des Antragstellers im Unternehmen	Tätigkeitsbeginn
Name und Adresse des Unternehmens (Bitte Hauptsitz des Unternehmens eintragen!)	Bundesland (Hauptsitz)
Verantwortlicher Ansprechpartner des Unternehmens (Name, Mailadresse und Telefonnummer)	

Wir bestätigen, dass es sich bei dem o.g. Antragsteller um überprüfungspflichtiges Personal handelt und die Kosten für die Überprüfung übernommen werden (§ 7 Abs. 2 LuftSiG).

Ort, Datum

Unterschrift Verantwortlicher

Hinweise für den Antragsteller:

- Lesen Sie bitte unbedingt das Hinweisblatt der Luftsicherheitsbehörde durch! Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift unter diesen Antrag auch, dass Sie das Hinweisblatt zur Kenntnis genommen haben und damit ausdrücklich einverstanden sind.
- Als Anlage beizufügen ist die beidseitige Kopie des Personalausweises oder Kopie des Reisepasses mit Meldebescheinigung; bei Nicht-EU-Bürgern zusätzlich Aufenthaltsgenehmigung/-berechtigung.
- Zusätzlich beizufügen ist diesem Antrag das ausgefüllte Formular zur Erfassung aller Beschäftigungsverhältnisse, Aus- und Weiterbildungen und Beschäftigungslücken von mehr als 28 Tagen der letzten 5 Jahre vor Antragstellung (Anlage BV).
- Bei Auslandsaufenthalten in den letzten 5 Jahren von mindestens 6 Monaten oder aktuellem Aufenthalt im Ausland benötigen Sie eine sog. Straffreiheitsbescheinigung der zuständigen Behörde Ihres Gastlandes (z.B. „criminal background check“ oder „police certificate“). Diese ist ebenfalls beizufügen.

Erklärung des Antragstellers:

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe.

Ich beantrage und bin damit einverstanden, dass meine Zuverlässigkeit auf der Grundlage des § 7 LuftSiG überprüft wird. Die im Hinweisblatt der Luftsicherheitsbehörde gegebenen Informationen habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Luftsicherheitsbehörde zum Zwecke der Überprüfung der Zuverlässigkeit meine personenbezogenen Daten erhebt, verarbeitet und nutzt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller