



Landesdirektion Sachsen
Luftverkehr und Binnenschifffahrt
Stauffenbergallee 2
01099 Dresden

Eingangsvermerk Ausweisstelle
Datum/ Unterschrift
Lfd. Nr.

Eingangsvermerk Luftsicherheitsbehörde
Datum/ Unterschrift

Bestätigung der Gültigkeit der bereits durchgeführten Zuverlässigkeitsüberprüfung (ZÜP) nach § 7 Luftsicherheitsgesetz (LuftSiG) und Antrag auf Zugangsberechtigung zum Sicherheitsbereich nach § 10 Satz 1 LuftSiG für: (bitte ankreuzen:)

Flughafen Dresden

Flughafen Leipzig/Halle

EAT/DHL

Name / Surname		alle eingetr. Vornamen / First name		Geschlecht / sex o m o w o d	
Geburtsname / Maiden name		Geburtsdatum / Date of birth		Staatszugehörigkeit / Nationality	
Geburtsort / Place of birth	Geburtsland / Native country	Pers.-Ausw. / Pass-Nr. / Passport no.		Ausstellende Behörde / Issued by	
Vorgesehene Tätigkeit am Flughafen / Prospective duty at the airport		Name und Anschrift des Arbeitgebers / Company name and address			
aktueller Wohnsitz (Bundesland, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) / Recent place of residence (street, no., postal code, city)					
<p>Wann und wo wurde die derzeit gültige ZÜP oder gleichwertige Sicherheitsüberprüfung durchgeführt? Fügen Sie diesem Antrag bitte den Nachweis der durchgeführten Überprüfung <u>und</u> eine beidseitige lesbare Kopie des Personalausweises oder Reisepasses bei!</p>					
Überprüfende Behörde:		Bundesland:		Datum der ZÜP/ Sicherheitsüberprüfung:	

Erklärung und Unterschrift:

Ich bin damit einverstanden, dass

- bei der von mir angegebenen Luftsicherheitsbehörde bzw. der für die Sicherheitsüberprüfung zuständigen Behörde nach dem Ergebnis der bereits durchgeführten Zuverlässigkeitsüberprüfung auf der Grundlage des § 7 Abs. 3 LuftSiG angefragt wird;
- das Ergebnis der bereits durchgeführten Überprüfung an die Ausweisstelle des entsprechenden Flughafens weitergeleitet wird;
- meine o. g. personenbezogenen Angaben sowie Angaben zum Ergebnis der Sicherheitsüberprüfung im EDV-System der zuständigen Luftsicherheitsbehörde gespeichert werden:
 - bis zu drei Jahre nach Ablauf der Gültigkeit der Zuverlässigkeitsüberprüfung oder
 - im Fall des Widerrufs der Zuverlässigkeit – bis zu 2 Jahre nach Widerruf.

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe. Gemäß § 7 Abs. 9a LuftSiG bin ich verpflichtet, der Luftsicherheitsbehörde innerhalb eines Monat folgendes mitzuteilen: Änderungen meines Namens; Änderungen meines derzeitigen Wohnsitzes, sofern der Wohnsitzwechsel nicht innerhalb eines (Bundes-) Landes stattfindet; Änderungen meines Arbeitgebers und Änderungen der Art meiner Tätigkeit. Diese Änderungen melde ich gleichzeitig der Ausweisstelle.

Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem Link <https://www.lids.sachsen.de/datenschutz> sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Ort / place

Datum / date

Unterschrift / signature